



ANATOMIE DE L'HOMME,



OU

DESCRIPTION ET FIGURES

LITHOGRAPHIÉES

DE TOUTES LES PARTIES DU CORPS HUMAIN;

PAR JULES CLOQUET,

DOCTEUR EN TÉDECINE, CHIRURCIEN EN SECOND DE L'HÔPITAL SAINT-LOUIS, PROSECTEUR DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS,
PROFESSEUR D'ANATOMIE, DE PHYSIOLOGIE ET DE CHIRURGIE;
MEMBRE DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE, DE LA SOCIÉTÉ PHILOMATIQUE;
MEMBRE CORRESPONDANT DE L'ACADÉMIE DES SCIENCES NATURELLES DE PHILADELIPHIE,
DU LYGÉE D'HISTOIRE NATURELLE ET DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE DE NEW-YORK.

PUBLIÉE PAR C. DE LASTEYRIE, ÉDITEUR.

Mirantur aliqui altitudines montium, ingentes fluctus maris, altissimos lapsus fluminum, et gyros siderum: — relinquunt seipsos nec mirantur!

Sant Augustis.

TOME QUATRIÈME.

Angiologie.

PARIS,

A L'IMPRIMERIE LITHOGRAPHIQUE DE M. ENGELMANN ET COMPAGNIE, rue du Faubourg Montmartre, n. 6, Cité Bergère;

CHEZ M. LE COMTE DE LASTEYRIE, RUE DE GRENELLE SAINT-GERMAIN, N°. 59. Et chez les principaux Libraires de France et de l'Étranger.

DE L'IMPRIMERIE DE A. BELIN, RUE DES MATHURINS SAINT-JACQUES, No. 14. 1828. A THE A STATE OF A STA AREA & THE LEADER OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR

QUATRIÈME PARTIE.

DES ORGANES DE LA CIRCULATION

ET

DE LA RESPIRATION.

CONSIDERATIONS GÉNERALES.

De tels rapports anatomiques unissent le cœur et les poumons, qu'on ne peut étudier séparément ces organes. Placés près du centre de la circulation, les poumons reçoivent un vaisseau considérable (l'artère pulmonaire) qui, partant du cœur, leur apporte tout le sang qui a nourri le corps; et ils donnent naissance à quatre canaux (les veines pulmonaires) qui sont chargés de ramener au cœur le sang modifié par l'acte de la respiration. Le sang, en traversant les poumons, a subi en effet de grands changemens. De noir qu'il était dans l'artère pulmonaire et ses nombreuses divisions, il revient à l'oreillette gauche du cœur rouge vermeil : son odeur est devenue plus forte, sa chaleur s'est accrue d'un degré, sa capacité pour le célorique a augmenté, sa pesanteur spécifique a diminué, il est devenu moins séreux, et il se coagule plus facilement. Ainsi se trouve justifiée la réunion du cœur et des poumons dans l'étude physiologique de ces organes. Le premier reçoit de tout le corps le sang noir que lui apportent les veines caves, et l'envoie aux poumons, dans lesquels il change de nature sous l'influence du contact de l'air. Les poumons à leur tour rendent le sang ainsi modifié au cœur, organe central de la circulation, qui le renvoie par l'aorte et ses nombreuses divisions dans toutes les parties du corps.

Les poumons sont des organes parenchymateux et essentiellement vasculaires, dans lesquels le sang et l'air se trouvent en contact par l'acte de la respiration.

Le cœur, essentiellement musculeux, est l'organe central de la circulation.

Le système vasculaire se compose des artères, des veines et des vaisseaux lymphatiques. Nous traiterons de ces derniers dans un chapitre particulier.

Les artères sont des tubes cylindriques, continus, qui se divisent et se subdivisent comme les branches des arbres, et deviennent de plus en plus petits à mesure qu'on s'éloigne des troncs qui les fournissent. Elles sont composées de trois tuniques: 1°. une externe, fibro-celluleuse, formée de fibrilles entrelacées, comme feutrées, qui sont surtout apparentes quand on distend l'artère soit en long, soit en travers: cette membrane est relativement plus épaisse sur les petites artères que sur les grosses; 2°. une tunique propre, ou moyenne, très-élastique, que beaucoup d'anatomistes ont crue de nature musculaire, mais qui, suivant les apparences et les propriétés, appartient plutôt au tissu fibreux élastique dont sont composés les ligamens jaunes des vertèbres, et le ligament cervical postérieur chez les animaux; 3°. enfin une membrane interne, fort ténue, très-fragile, qui, par son aspect lisse et poli, a beaucoup d'analogie avec les membranes séreuses. Cette membrane prend naissance avec les radicules des veines pulmonaires; elle tapisse les cavités gauches du cœur, et s'étend de là à tout le système artériel.

XXXIII. LIVRAISON.

Les artères donnent naissance à un plus ou moins grand nombre de branches ou de rameaux, et quelquefois sans que leur volume semble diminuer proportionnellement. Au niveau de leur origine, les divisions
artérielles forment des angles tantôt droits, tantôt plus ou moins aigus, et on trouve à l'intérieur du vaisseau
une saillie nommée éperon, formée par les deux membranes internes, et sur laquelle vient se diviser la
colonne de sang qui passe du tronc de l'artère dans ses branches.

Les dernières divisions des artères se ramifient à l'infini dans les organes, et paraissent se continuer avec les radicules des veines. Telle est du moins aujourd'hui l'opinion du plus grand nombre des anatomistes, opinion fondée sur la facilité avec laquelle les injections fines passent des unes dans les autres.

Les veines sont, comme les artères, composées de trois tuniques: 1°. l'externe est formée par du tissu cellulaire dont les lamelles sont fortement condensées les unes contre les autres; 2°. la tunique moyenne est lâche, très-extensible et composée de fibres longitudinales, toutes parallèles les unes aux autres; 3°. la membrane interne des veines est très-mince, beaucoup moins fragile que la membrane correspondante des artères; chez les 'individus parvenus à l'extrême vieillesse, elle ne contient presque jamais de points ossifiés. Née avec les radicules des veines, cette membrane revêt les cavités droites du cœur, et se termine avec les dernières divisions de l'artère pulmonaire. C'est elle qui forme les nombreuses valvules que l'on rencontre à l'intérieur du système veineux. Ces valvules, ordinairement disposées par paires, sont quelquesois isolées, et se rencontrent plus rarement trois à trois. Leur bord libre est concave, et tourné vers le cœur. On les trouve bien plus abondamment répandues dans les veines des membres abdominaux que dans celles des membres thoraciques et de la tête. Le système de la veine porte en est tout-à-fait dépourvu. Les valvules, marquées à l'extérieur des veines par des renflemens plus ou moins prononcés, ont pour usage de s'opposer au mouvement rétrograde du sang; aussi leur nombre augmente-t-il à mesure qu'on s'éloigne du cœur. Chaque artère est accompagnée d'une et plus souvent de deux veines d'un volume au moins égal au sien, et ces veines, nommées satellites, ont presque toujours un plus grand nombre de racines que l'artère n'offre de rameaux. Si l'on ajoute à celà les nombreuses veines sous-cutanées, celles du cerveau, etc., qui marchent isolément des artères, on trouvera que le nombre des veines est de beaucoup plus considérable que celui des artères.

Les parois des artères et des veines contiennent un assez grand nombre d'artérioles et de veinules que les anciens anatomistes ont nommées vasa vasorum. On y trouve aussi des filets nerveux venant pour la plupart du grand sympathique. On ne connaît pas les vaisseaux lymphatiques du système sanguin.

On distingue un grand et un petit cercle circulatoire. Le grand cercle circulatoire nait du ventricule gauche du cœur, s'étend avec l'aorte et ses divisions à toute la périphérie du corps, et vient aboutir à l'oreillette droite au moyen des veines caves. Le petit cercle circulatoire commence au ventricule droit avec l'artère pulmonaire, et se termine à l'oreillette gauche avec les veines pulmonaires. On voit ainsi dans le système sanguin deux arbres artériels et deux cônes veineux. Des deux arbres artériels, l'un, beaucoup plus grand, a pour tronc l'aorte, et pour ramifications toute la périphérie du corps; l'autre, ou l'artère pulmonaire, embrasse les poumons de ses nombreux rameaux. Les deux cônes veineux commencent la où finissent les deux arbres artériels, et leur correspondent. Dans ce long trajet, les artères, mais surtout les veines, présentent un grand nombre d'anastomoses, au moyen desquelles le sang peut passer des unes dans les autres. Ces anastomoses, d'autant plus fréquentes que les divisions vasculaires sont plus éloignées du cœur, ont lieu quelquefois entre des troncs égaux qui s'abouchent; d'autrefois entre une branche considérable et un petit rameau. Tantôt cette communication se fait à angle aigu, tantôt au moyen d'une branche transversale, tantôt enfin les deux vaisseaux s'abouchent en arcade.

La division et la distribution des branches des artères et des veines sont en général assez constantes, et presque toujours symétriques. Mais il est de fréquentes exceptions à cette règle, et l'on voit des artères fournies tantôt par un tronc, tantôt par l'autre.

Le sang humain est formé d'eau, d'albumine, de fibrine, d'un principe colorant, d'hydrochlorate de potasse et de soude, de lactate de soude, tous les deux unis à une matière animale, de soude carbonatée, de phospate de soude et d'un peu de matière colorante. M. Chevreul y a trouvé de la graisse. MM. Prevost et Dumas ont extrait de l'urée du sang d'animaux auxquels ils avaient extirpé les reins; ils y ont trouvé du sucre de lait, après avoir amputé les mamelles; enfin ils ont produit des fécondations artificielles avec du sang de crapauds qu'ils avaient préalablement castrés.

Des poumons.

Les poumons sont deux organes spongieux, essentiellement vasculaires, d'une forme conoïde, contenus dans le thorax, et recouverts par les plèvres. Ils sont séparés l'un de l'autre par les médiastins et le cœur, mais ils sont liés entre eux par les bronches et les vaisseaux pulmonaires.

Le volume des poumons est toujours en rapport avec la capacité de la cavité de la poitrine; sans cesse en contact avec ses parois, ils en suivent tous les mouvemens, se dilatent et se resserrent avec elles : aussi n'existe-il aucun vide dans l'intérieur du thorax.

Le poumon droit est plus volumineux et plus large que le gauche qui est un peu plus alongé. Cette disposition paraît dépendre de la saillie considérable du foie à droite, et de la déviation du cœur à gauche.

La couleur des poumons varie aux différens âges. Chez l'adulte, et dans l'état sain, elle est d'un fauve pâle, tirant sur le blanc ou le gris, interrompue par de petites taches linéaires d'un bleu violacé plus ou moins foncé, et qui sont irrégulièrement disséminées.

Les poumons sont les organes les moins denses de l'économie. Leur poids, abstraction faite des maladies dont ils peuvent être affectés, est terme moyen la trente-cinquième partie du poids du corps (les autres détails relatifs au poids des poumons seront exposés dans l'histoire du fœtus).

Les poumons ont la forme d'un cone irrégulier, aplati en dedans, et dont la base repose sur le diaphragme, tandis que le sommet correspond au cul-de-sac supérieur des plèvres. Leur face externe, recouverte par la plèvre, est en contact dans toute son étendue avec les parois du thorax, auxquelles elle n'adhère cependant pas dans l'état sain. Sur l'un et l'autre poumon, elle est parcourue dans toute son étendue par une scissure profonde, oblique de haut en bas et d'arrière en avant, qui divise l'organe en deux lobes, l'un supérieur plus petit, l'autre inférieur plus grand. Mais le lobe supérieur du poumon droit est divisé en deux portions par une scissure secondaire, dirigée en sens opposé à la précédente, et dont l'étendue ainsi que la profondeur varient beaucoup. On voit que le lobe moyen, ou le troisième lobe du poumon droit, n'est qu'un appendice du lobe supérieur. La face interne des poumons répond aux médiastins et au péricarde. Elle est concave, et cette concavité est plus prononcée sur le poumon gauche, pour s'accommoder à la saillie considérable du cœur. Sa partie moyenne livre passage aux bronches et aux vaisseaux pulmonaires.

Les deux faces du poumon, en se réunissant en avant, forment un bord mince, irrégulier, angulaire, oblique, qui, dans le poumon gauche, présente inférieurement une échancrure, laquelle reçoit la pointe du cœur. En arrière, il résulte de cette réunion des faces un bord épais et arrondi, qui est reçu dans l'angle rentrant formé par les côtes et la colonne vertébrale.

La base des poumons est concave et appuie sur la convexité du diaphragme. Elle est circonscrite par un bord tranchant, onduleux, dont la partie externe descend entre le diaphragme et les parois thoraciques pendant l'inspiration.

Leur sommet, arrondi, bosselé, monte au niveau de la première côte, et quelquesois un peu au-dessus chez les personnes dont la poitrine est rétrécie.

Les poumons sont formés par des lobules qui sont composés de canaux bronchiques et de vésicules pulmonaires, de vaisseaux sanguins et lymphatiques, de nerfs et de tissu cellulaire.

De la trachée-artère et des bronches ou des conduits aérifères des poumons.

La trachée-artère est située au devant de la colonne vertébrale, et s'étend de la partie inférieure du larynx à la seconde ou à la troisième vertèbre dorsale. Elle a la forme d'un cylindre aplati en arrière, et dont le diamètre varie de huit à dix lignes. Elle est recouverte de haut en bas par le corps thyroïde, les veines thyroïdiennes inférieures, les muscles sterno-hyoïdiens et thyroïdiens dont elle est séparée par du tissu cellulaire très-lâche, par le thymus, la veine sous-clavière gauche, le tronc brachio-céphalique et la crosse de l'aorte. Elle est couchée supérieurement sur l'œsophage, et inférieurement sur le corps des vertèbres. Elle est en rapport avec les artères carotides primitives, les veines jugulaires internes, les nerfs pneumo-gastrique et grand sympathique.

L'extrémité supérieure de la trachée-artère est unie au bord inférieur du cartilage cricoide au moyen d'une membrane fibreuse.

Son extrémité inférieure se divise en deux cylindres plus petits, qu'on appelle bronches. Les bronches distinguées en droite et en gauche, descendent en s'écartant l'une de l'autre presqu'à angle droit, et pénètrent

chacune dans le poumon correspondant au niveau de la quatrième vertèbre dorsale. La bronche droite, embrassée par la courbure de la veine azygos et par l'arcade de l'artère pulmonaire droite, est plus volumineuse, plus courte, et marche plus horizontalement que la gauche : celle-ci est embrassée par l'aorte et l'artère pulmonaire gauche. Parvenues dans les poumons, les bronches se partagent en deux et quelque-fois trois branches. Destinée à un lobe pulmonaire, chacune de ces branches, dans son trajet à travers ce lobe qu'elle parcourt, donne naissance à un plus ou moins grand nombre de rameaux, d'autant plus petits qu'elle-même a diminué davantage de volume. Ceux-ci, en se dirigeant dans tous les sens, se divisent à leur tour, et se subdivisent plusieurs fois ; et les vésicules pulmonaires, d'après Reisseisen, ne sont autre chose que les extrémités arrondies des derniers ramuscules bronchiques réduits à une très-grande ténuité. Cet anatomiste compare ces extrémités globulaires à un chou-fleur, tant leur nombre est considérable, et leurs rapports intimes. (Voy. Pl. 186, 187, 188.)

Les conduits aérifères des poumons sont composés de cerceaux fibro-cartilagineux, de membranes, de vaisseaux sanguins et lymphatiques, de ganglions lymphatiques, de glandes mucipares et de nerfs.

Les cerceaux fibro-cartilagiaeux sont des anneaux incomplets, interrompus dans leur tiers postérieur. Au nombre de seize à vingt à la trachée-artère, ils sont placés horizontalement les uns au-dessus des autres, et séparés par des intervalles membraneux. Leur face externe est recouverte par la membrane fibreuse de la trachée; leur face interne est tapissée par la membrane muqueuse. Leurs bords donnent attache à la membrane fibreuse qui les sépare. Il n'est pas rare de voir des cerceaux de la trachée-artère se réunir entre eux. Le premier est assez large, et se confond quelquefois avec le cartilage cricoïde: le dernier, beaucoup plus large encore, est triangulaire', et sa partie moyenne se prolonge en bas en forme de pointe, pour s'accommoder aux deux premiers anneaux des bronches, avec lesquelles il se trouve en rapport.

Les cerceaux des bronches ne diffèrent des précédens qu'en ce qu'ils sont plus petits, et quelques uns formés de plusieurs pièces. Mais dans les divisions bronchiques on ne trouve plus que des plaques, puis des grains cartilagineux irréguliers, de forme variable, qui diminuent peu à peu de volume, et disparaissent enfin tout-à-fait dans les ramuscules qui n'offrent plus qu'une demi-ligne de diamètre, ainsi que l'a constaté Sœmmering. On les observe surtout aux ramifications des branches et des rameaux bronchiques, à l'affaissement desquels ils s'opposent efficacement.

La membrane fibreuse des conduits aérifères des poumons s'attache à la circonférence inférieure du cartilage cricoïde. Elle s'amincit de plus en plus à mesure qu'elle s'enfonce dans les poumons, et suivant Reisseisen, elle finit avec les grains cartilagineux dont nous avons parlé. Elle est interrompue en avant par les fibro-cartilages, qui paraissent développés dans son épaisseur, et au devant desquels elle envoie des fibres peu abondantes. En arrière, elle est aplatie, et l'on voit sur sa face extérieure un grand nombre de granulations rougeatres, qui ne sont autre chose que des glandes mucipares, dont les conduits excréteurs viennent s'ouvrir à la surface de la membrane muqueuse. En dedans la membrane fibreuse est appliquée antérieurement et dans l'intervalle des fibro-cartilages, sur la membrane muqueuse; postérieurement elle est en contact immédiat avec une couche de fibres musculaires transversales, 'qui s'attachent aux extrémités des cerceaux cartilagineux, et complètent le canal formé par eux. Cette couche musculeuse joue, suivant Reisseisen, un grand rôle dans les fonctions des conduits aérifères. A mesure que les cerceaux cartilagineux des bronches se déforment, ces fibres deviennent de plus en plus circulaires. Reisseisen les a suivies très-loin, et il pense, en invoquant d'ailleurs les belles expériences de Varnier sur l'irritabilité et la contractilité des poumons, que cette couche se prolonge jusqu'aux extrémités des rameaux bronchiques, quoique l'œil, même armé de lentilles, ne puisse plus les y apercevoir.

A l'intérieur de cette couche musculeuse, on trouve un plan de fibres longitudinales, assez apparentes à travers la membrane muqueuse et dans toute son étendue, mais surtout à la face postérieure de la trachée, et vers sa division. Ces fibres, décrites et représentées d'abord par Morgagni, ont été étudiées avec un trèsgrand soin par Reisseisen, et dessinées dans son bel ouvrage (Voy. Pl. CLXXXVII). Il les compare au tissu de l'utérus, ou à la tunique propre des artères. Elles se prolongent jusque sur les derniers ramuscules bronchiques, et ce sont elles qui donnent au poumon l'élasticité dont il jouit, même après la mort.

Enfin une membrane muqueuse continue à celle du larynx, et qui se prolonge jusque dans les vésicules pulmonaires, revêt la face interne des canaux aérifères des poumons, et toutes les parties que nous avons successivement examinées. Mince et rougeaure, elle présente en arrière des rides très-prononcées qui dessinent le trajet des fibres longitudinales placées au-dessous d'elle : elle est criblée par les ouvertures des canaux excréteurs des glandes trachéales. Son organisation ne diffère pas de celle des autres membranes muqueuses. On n'est pas d'accord sur l'existence de l'épithélion à sa surface interne.

La bifurcation de la trachée-artère et les bronches sont recouvertes d'un assez grand nombre de corps plus ou moins volumineux, et de forme variable, qu'on appelle glandes bronchiques. Ces glandes sont d'une couleur noire chez l'adulte, et d'un tissu assez mou. Plusieurs anatomistes ont prétendu avoir vu leurs conduits excréteurs; mais la plupart en nient l'existence, et considèrent ces corps comme des ganglions lymphatiques. (Voy. Pl. CLXXXV, fig. 2.)

La trachée-artère reçoit de nombreux vaisseaux qui viennent des artères thyroïdiennes; les nerfs lui sont fournis par le pneumo-gastrique.

Les nerfs des poumons proviennent directement du nerf vague ou des plexus pulmonaires. Les uns, superficiels, entourent le poumon, et se distribuent au tissu cellulaire inter-lobaire et sous-pleural. D'autres suivent le trajet de l'artère pulmonaire et de ses divisions, et se terminent dans les parois de ces vaisseaux, dans celles de l'artère bronchique, des bronches et dans le tissu cellulaire inter-lobulaire. Le plus grand nombre enfin accompagne l'artère bronchique, et se porte avec elle sur les parois des bronches, où ils forment des réseaux fort élégans, que Sœmmering a suivis jusqu'aux ramifications bronchiques d'une demiligne de diamètre. (Voy. Pl. CLXXXVIII, fig. 2.)

Les vaisseaux sanguins des poumons sont l'artère pulmonaire, l'artère bronchique et les veines correspondantes.

L'artère bronchique se divise en rameaux superficiels et profonds. Les rameaux superficiels se dirigent vers la face externe du poumon, et s'y terminent en un réseau capillaire très-serré. Les rameaux profonds suivent le trajet des bronches, envoient des ramifications au tissu cellulaire inter-lobulaire, et s'épanouissent en vaisseaux capillaires dans l'épaisseur de la membrane muqueuse des ramuscules aérifères.

Les divisions de l'artère pulmonaire accompagnent également les divisions bronchiques; elles donnent à chaque vésicule pulmonaire une ramification qui se divise à sa surface en un réseau capillaire très-serré; elles en jettent dans les intervalles inter-lobulaires, et en envoient à la surface externe des poumons, qui s'anastomosent avec les rameaux profonds et superficiels de l'artère bronchique.

Les dernières ramifications de l'artère pulmonaire donnent naissance aux radicules des veines du même nom. Ces veines, qui augmentent successivement de volume, marchent à côté et au-dessous des artères correspondantes, communiquent assez fréquemment avec les veines bronchiques, et se réunissent enfin dans chaque poumon, en deux gros troncs. (Voy. Pl. CLXXXVIII.)

Les vaisseaux lymphatiques des poumons sont extrêmement nombreux. Les uns, superficiels, sont placés sous la plèvre, et surtout dans les scissures inter-lobaires; les autres, profonds, accompagnent les canaux vasculaires et aériens, derrière lesquels ils sont placés : de fréquentes anastomoses ont lieu entre les uns et les autres.

Je viens de décrire tous les élémens du tissu pulmonaire, si j'en excepte le tissu cellulaire. Celui-ci sépare et unit tout à la fois les bronches et les vésicules, les vaisseaux sanguins et lymphatiques, et les nerfs : il forme avec ces diverses parties, en les entourant d'une espèce de membrane, ce que l'on nomme des lobules pulmonaires. Ces lobules ont des formes très-variables. Séparés les uns des autres par cette couche celluleuse que l'on aperçoit très-bien en déchirant un poumon après l'avoir soumis à la coction, ils ne communiquent entre eux qu'au niveau de l'embranchement des canaux aériens et sanguins. Les poumons ne sont autre chose que la réunion d'un grand nombre de ces lobules.

Des plèvres. (Voy. Pl. CLXXXI.)

Les plèvres sont deux membranes séreuses représentant deux sacs sans ouverture, comme toutes les membranes du même ordre, et qui revêtent d'une part la face interne de la poitrine, et de l'autre la face externe des poumons et du péricarde. Si l'on suppose les plèvres commençant vis-à-vis les apophyses transverses des vertèbres dorsales, on peut ainsi suivre leur trajet. Après avoir recouvert les ganglions nerveux du thorax, les articulations costo-vertébrales, elles se portent sur les parties latérales du corps des vertèbres. Là elles se rapprochent l'une de l'autre, mais elles laissent entre elles un espace quadrilatère, appelé médiastin postérieur, qui loge l'aorte, l'œsophage, la veine azygos, le canal thoracique, les canaux aériens des poumons, un grand nombre de ganglions lymphatiques, et beaucoup de tissu cellulaire. Le médiastin postérieur est parallèle à la colonne vertébrale.

En se dirigeant en avant, presque contiguës l'une à l'autre, les plèvres gagnent bientot les faces latérales du péricarde : elles en recouvrent une petite étendue, et se portent sur la face postérieure des vaisseaux pulmonaires, et de là sur les poumons eux-mêmes. Elles tapissent successivement toute la surface de ces

PLANCHE CLXXXVII.

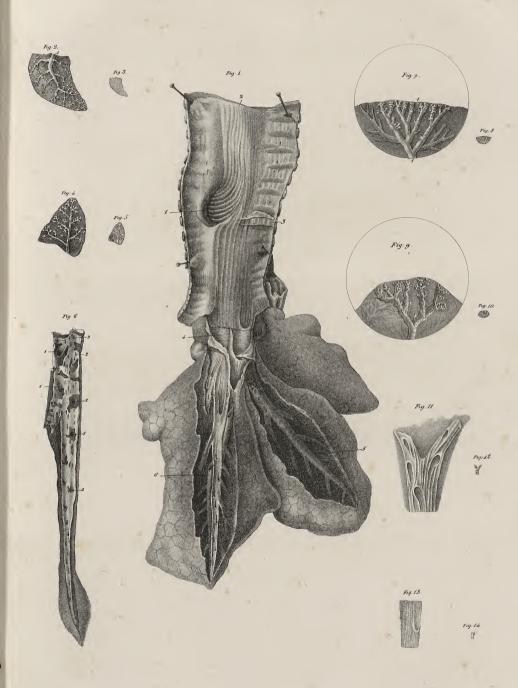
- Fig. 1. Elle représente la trachée-artère et la bronche gauche ouvertes jusqu'à l'extrémité d'une des divisions de cette dernière. Une des principales divisions de la même bronche est intacte, mais a été isolée des parties voisines. D'après Reisseisen, ainsi que les figures suivantes.
 - N°. 1. Orifice de la bronche droite qui est coupée. 2. Fibres longitudinales et élastiques que l'on voit à travers la tunique muqueuse, et qui se prolongent dans le rameau intact de la bronche. 3. La membrane muqueuse séparée des fibres précédentes. 4. Fibres musculaires transversales mises à découvert par l'ablation de la tunique muqueuse et des fibres longitudinales. Il est facile de les apercevoir, parce que ces fibres occupent toute la circonférence du rameau bronchique, et qu'elles paroissent dans toute son étendue à travers les fibres longitudinales. 5. Rameau bronchique dont les fibres longitudinales sont vues par derrière. 6. Artère pulmonaire injectée et coupée.
- Fig. 2. Lobule pulmonaire vu à la loupe. On aperçoit seulement quelques ramuscules bronchiques, dont on peut saisir facilement le trajet et la distribution jusqu'aux dernières extrémités.

Nº. 1. Rameau bronchique injecté au mercure.

- Fig. 3. La même pièce, grandeur naturelle.
- Fig. 4. Division d'un rameau bronchique insufflé, vue à la loupe.
- Fig. 5. La même pièce, grandeur naturelle.
- Fig. 6. Rameau bronchique, sur lequel on a enlevé les deux couches de fibres, et dont les plaques cartilagineuses sont dénudées de leur périchondre. On voit entre ces dernières plusieurs points jaunâtres qui indiquent les glandes mucipares.

Nos. 1,1,1,1. Ouvertures des ramifications du rameau bronchique. 2,2. Glandes muqueuses.

- Fig. 7. Dernières ramifications des bronches, vues au microscope.
 - N°. 1. Rameau bronchique injecté au mercure, et dont les dernières ramifications représentent de petits nœuds d'où naissent des ramifications plus fines dans lesquelles le mercure n'a pas pénétré.
- Fig. 8. La pièce précédente, grandeur naturelle.
- Fig. 9. Rameaux bronchiques insufflés, transparens à travers le miroir du microscope. A côté de ces rameaux, on en voit d'autres qui ne sont insufflés qu'en partie.
- Fig. 40. La pièce précédente, grandeur naturelle.
- Fig. 41. Deux rameaux bronchiques d'un poumon de veau, vus au microscope et ouverts, et sur lesquels on aperçoit facilement l'organisation des fibres longitudinales.
- Fig. 12. La même pièce, grandeur naturelle.
- Fig. 43. Rameau bronchique très-délié d'un poumon d'homme, sur lequel on voit les fibres transversales à travers les fibres longitudinales.





organes, pénètrent dans leurs scissures, recouvrent leur face interne, la partie antérieure des vaisseaux pulmonaires, et regagnent les faces latérales du péricarde. Parvenues à la partie supérieure de ces dernières, les plèvres se rapprochent de nouveau en se dirigeant vers la face postérieure du sternum, mais elles ne se réunissent pas, et il reste entre elles, dans ce trajet du péricarde au sternum, un intervalle nommé médiastin antérieur, oblique de haut en bas et de droite à gauche, très-étroit à sa partie moyenne, représente assez bien un X, dont les branches inférieures seraient beaucoup plus écartées que les supérieures. Il est rempli inférieurement par du tissu cellulaire graisseux, qui communique avec celui de l'abdomen à travers le diaphragme. Il loge le thymus dans sa partie supérieure.—Des parties latérales du sternum, les plèvres se portent sur les cartilages costaux et sur les côtes; elles revétent les muscles, les vaisseaux et les nerfs inter-costaux, et après avoir formé supérieurement un cul-de-sac au niveau de la première côte, et s'être prolongées en bas sur le diaphragme, elles viennent se terminer au point d'où nous les avons supposées partir.

Les plèvres adhèrent beaucoup plus aux parois du thorax et au péricarde qu'aux poumons. Elles sont unies à ces diverses parties au moyen d'une couche de tissu cellulaire assez épaisse au niveau des espaces intercostaux, mais très-mince sur les poumons, ainsi que sur le diaphragme.

Dans l'état naturel, la surface interne des plèvres, partout en contact avec elle-même, est lisse, polie, libre d'adhérence, et sans cesse lubrifiée par une vapeur séreuse. Elle présente quelquefois sur les côtés du diaphragme des appendices graisseux.

Le tissu cellulaire sous-pleural reçoit beaucoup de ramifications des artères inter-costales, thymiques, péricardines, phréniques supérieures, œsophagiennes et bronchiques. Les veines accompagnent les artères. On en voit naître un grand nombre de vaisseaux lymphatiques.

DU COEUR, ET DE SES ENVELOPPES.

Du péricarde. (Voy. Pl. CLXXXIX.)

Le péricarde est une membrane fibro-séreuse qui enveloppe le cœur et l'origine des gros vaisseaux qu'on rencontre à sa base. Il est exactement moulé sur ces organes. Placé à la partie moyenne et gauche du thorax, il concourt à diviser cette cavité en deux parties, et sépare véritablement les deux médiastins l'un de l'autre. Sa face antérieure est en rapport avec le médiastin antérieur; sa face postérieure, fort étroite, regarde le médiastin postérieure. Supérieurement, il est en contact avec le thymus; inférieurement, il est intimement uni avec le centre phrénique du diaphragme. Dans tout le reste de son étendue, il est recouvert par les deux plèvres, en rapport immédiat avec le nerf phrénique, et médiat avec la face interne des poumons, et les quatrième, cinquième et sixième côtes gauches.

Le péricarde est composé de deux lames, l'une externe et fibreuse, l'autre interne et séreuse. La lame externe ne diffère de la dure-mère que par une moindre épaisseur, et semble naître de l'aponévrose du diaphragme par des fibres blanchâtres qui remontent parallèlement à l'axe du péricarde. Elle se prolonge supérieurement sur la veine cave supérieure, l'aorte, les divisions de l'artère pulmonaire et les quatre veines pulmonaires, et se confond avec les parois de ces vaisseaux. Sa face externe a les rapports que nous avons assignés au péricarde en général. Sa face interne est recouverte par le feuillet séreux, excepté aux points où elle se continue avec les tuniques des vaisseaux.

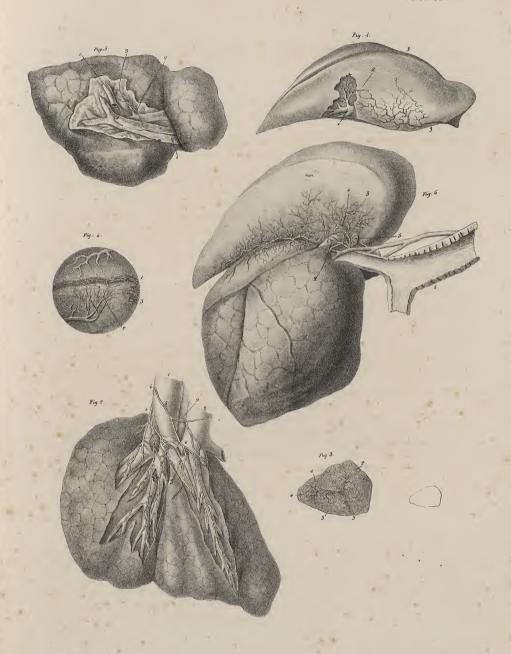
La lame interne du péricarde est de nature séreuse. Appliquée immédiatement sur l'aponévrose phrénique, elle remonte sur la face interne de la lame fibreuse, et se réfléchit sur l'aorte, la veine cave supérieure, l'artère pulmonaire, le ligament artériel, les oreillettes du cœur, les ventricules, les veines pulmonaires et la veine cave inférieure. Elle pénètre dans tous les intervalles que les vaisseaux laissent entre eux, et dans tous les sillons de la surface extérieure du cœur. Au niveau des ventricules sa ténuité est extrême.

Comme toutes les membranes séreuses, le feuillet interne du péricarde représente un sac sans ouverture, dont la face interne, libre d'adhérence dans l'état sain, est polie et sans cesse humectée par une sérosité ordinairement citrine.

Les artères du péricarde sont fort petites. Elles viennent des thymiques, des phréniques, des bronchiques, des œsophagiennes, des coronaires du cœur, des mammaires internes et de l'aorte. Les veines accompagnent les artères. Les vaisseaux lymphatiques aboutissent aux ganglions qui entourent la veine cave supérieure et l'aorte. On ne connaît point de filets nerveux dans le péricarde.

PLANCHE CLXXXVIII.

- Fig. 1. Elle représente l'anastomose de l'artère pulmonaire par un rameau superficiel avec un rameau de l'artère bronchique qui se ramifie entre les lobes moyen et inférieur du poumon. D'après
 - $\mathrm{N}^{\circ}.$ ı. Artère pulmonaire. 2. Rameau anastomotique de l'artère bronchique. 3,3. Lobes du poumon.
- Fig. 2. Elle représente le trajet des nerfs dans un des lobes du poumon droit.
 - N°. 1. Artère pulmonaire. 2. Veine pulmonaire. 3. Bronche. 4,4. Rameau du nerf pneumo-gastrique. 5. Rameau divisé en deux filets, dont l'un, 6, suit la veine pulmonaire, et l'autre, 7, embrasse un rameau des veines pulmonaires, et se porte aux bronches, d'où il envoie, 8, un petit filet à l'artère pulmonaire. 9. Rameau du même nerf qui passe sous l'artère pulmonaire, et se divise en deux filets, dont l'un embrasse la veine, et se porte ensuite aux bronches, tandis que l'autre se perd à la surface des poumons.
- Fig. 3. Portion du bord d'un poumon d'enfant, sur laquelle la, 1, veine pulmonaire est injectée en bleu, 2, l'artère pulmonaire est injectée en blanc, 3, la bronche est injectée au mercure. On voit les anastomoses de ces vaisseaux formant une espèce de réseau, et les communications des veines superficielles, 4, avec les veines profondes, 5.
- Fig. 4. Rameau anastomotique de l'artère pulmonaire, vu au microscope. On voit les lobules pulmonaires séparés par un intervalle celluleux, n°. 1. Le rameau de l'artère pulmonaire, 2, se distribuant au réseau superficiel, contracte de fréquentes anastomoses avec, 3, les radicules des veines pulmonaires.
- Fig. 5. Elle représente un rameau des nerfs bronchiques, n°. 1, lequel glisse sur la veine bronchique qui, dans cet endroit, se bifurque. Ce nerf se sépare lui-même en deux filets, 2, dont l'un, 3, se porte sur la veine, et l'autre, 4, embrasse la veine, et revient se distribuer à la bronche.
- Fig. 6. Elle représente la distribution des vaisseaux au fond de la scissure qui sépare les lobes supérieur et moyen du poumon droit.
 - N°. 1. La trachée-artère et l'origine des bronches vues par leur face postérieure. 2. Artère pulmonaire. 3. Rameau superficiel de l'artère bronchique se répandant dans le tissu cellulaire inter-lobulaire. 4. Rameau de la veine bronchique accompagnant l'artère du même nom. 5. Rameau du nerf pneumo-gastrique qui passe de l'artère pulmonaire à la bronche.





Du cœur. (Voy. Pl. CLXXXII, CLXXXIII, CLXXXIV et CLXXXIX.)

Le cœur est un organe musculeux, conoïde, placé obliquement de haut en bas, d'arrière en avant et de droite à gauche. Il est contenu dans le péricarde, et a par conséquent les mêmes rapports que ceux que nous avons assignés à cette enveloppe.

La face antérieure du cœur est concave et regarde en haut. Elle est parcourue de haut en bas et de gauche à droite, par une rainure située un peu à gauche de la ligne moyenne verticale du cœur, et qui loge les vaisseaux cardiaques antérieurs au milieu d'une assez grande quantité de graisse.

Sa face postérieure est plane, presque horizontale, et repose sur le centre phrénique du diaphragme. Elle offre une rainure verticale semblable à la précédente, qui reçoit les vaisseaux coronaires postérieurs, mais qui est placée à droite de la ligne moyenne verticale de cette face.

Le bord droit du cœur est dirigé en bas. Il est aigu et appuie sur le diaphragme; le bord gauche est arrondi et regarde en haut et en arrière.

La base du cœur, située en haut, en arrière et à droite, répond médiatement aux parties contenues dans le médiastin postérieur, et tient au péricarde par le moyen des gros vaisseaux artériels et veineux. Elle offre un sillon oblique qui répond aux orifices auriculo-ventriculaires. Son sommet se dirige en bas, en avant et à gauche. Reçu dans une échancrure du poumon correspondant, il répond à l'intervalle des cartilages des cinquième et sixième côtes. Il est ordinairement entouré de tissu adipeux, et présente un enfoncement qui n'est autre chose que le point de réunion des deux sillons verticaux que nous avons indiqués sur les faces antérieure et postérieure de l'organe.

Il y a à l'intérieur du cœur quatre cavités, deux nommées oreillettes, et deux autres appelées ventricules, les deux premières placées à la base, et les deux dernières occupant tout l'espace compris depuis le sillon transverse jusqu'à la pointe de l'organe. Des deux oreillettes, l'une est située à la partie droite, antérieure et inférieure du cœur, et repose sur le diaphragme; l'autre occupe la partie gauche, postérieure et supérieure de cette même base. On nomme la première oreillette droite, et la seconde oreillette gauche. Toutes les deux sont garnies d'un appendice : l'appendice droit nait de la partie gauche et antérieure de l'oreillette du même côté; l'appendice gauche de la partie interne et supérieure de l'oreillette gauche. Les oreillettes sont en contact immédiat par leur côté interne ; par l'inférieur, chacune d'elles répond à son ventricule. Le côté postérieur de l'oreillette droite, le côté gauche et le côté postérieur de l'oreillette droite sont en rapport avec les grosses veines du cœur.

Considérées à l'intérieur, les oreillettes présentent à examiner chacune quatre parois, une antérieure, une postérieure, une droite et une gauche.

Sur la paroi antérieure de l'une et de l'autre oreillette, on trouve de bas en haut l'orifice auriculoventriculaire ou ouverture de communication de l'oreillette avec le ventricule correspondant; et un peu plus haut, la petite cavité de l'appendice, où l'on voit une multitude de colonnes charnues entrecroisées, et plus nombreuses dans l'appendice droit que dans le gauche.

La paroi postérieure des deux oreillettes est percée par des orifices veineux. Sur celle de l'oreillette gauche s'ouvrent les veines pulmonaires droites; sur celle de l'oreillette droite, les veines caves. L'orifice de la veine cave supérieure regarde de haut en bas et d'arriere en avant. Il est bordé par un bourrelet plus épais postérieurement qu'antérieurement. L'orifice de la veine cave inférieure, plus large que le précédent, est placé un peu au-dessous et en arrière de lui. Ces deux orifices se continuent par leur contour, et c'est dans cette portion commune qu'on aperçoit le tubercule de Lower. L'orifice de la veine cave inférieure est dirigé en haut et en dedans. Il est garni d'un repli membraneux appelé valvule d'Eustachi, dont la forme est semi-lunaire, et qui est presque vertical. La face autérieure de cette valvule répond à la cavité de l'oreil-lette; sa face postérieure, à celle de la veine. Son bord libre, plus ou moins concave, et toujours fort mince, regarde en haut et en arrière. Son extrémité droite tient au pourtour de la veine cave inférieure; son extrémité gauche se confond avec le pilier antérieur de la fosse ovale. Au-dessous de la valvule d'Eustachi, et immédiatement au-dessus de l'orifice auriculo-ventriculaire, on trouve l'ouverture commune des veines coronaires, garnie également d'une petite valvule en croissant, qui se dirige verticalement en bas.

La paroi externe de l'orellette droite ne présente rien de remarquable, si ce n'est un grand nombre de faisceaux musculeux, saillans, qui circonscrivent des espaces irréguliers. Celle de l'oreillette gauche reçoit les veines pulmonaires gauches.

La paroi interne des oreillettes est formée par une cloison qui les sépare l'une de l'autre. Cette cloison XXXIII, LIVEAUSON.

PLANCHE CLXXXIX.

Elle représente la situation du cœur et de l'aorte sur le cadavre d'un homme de 24 ans. D'après Tiedemann. Nºs. 1,2,3,4,5,6. Les côtes supérieures de l'un et l'autre côté, coupées. — 7,7. Les clavicules coupées. - 8,8. Muscles inter-costaux. - 9,9. Muscles grands pectoraux coupés. - 10,10. Muscles scalenes antérieurs. - 11,11. Portion sternale et, 12,12, portion claviculaire des muscles sterno-cléido-mastoïdiens coupés. — 13. Cartilage thyroïde. — 14,14. Muscles sternohyordiens coupés. - 15,15. Muscles sterno-thyrordiens et, 16,16, muscles omoplat-hyordiens. — 17,17. Glande thyroïde. — 18. Trachée-artère. — 19,19. Les poumons. — 20,20,20,20. Les plèvres. — 21,21,21. Le péricarde ouvert, et dans lequel on aperçoit le cœur. — 22. Tronc commun des veines sous-clavière et jugulaire droites. - 23. Tronc commun des veines sousclavière et jugulaire gauches. - 24. Tronc de la veine cave supérieure. - 25. Tronc de la même veine descendant dans l'oreillette droite, et recouvert par le péricarde. — 26. Oreillette droite du cœur. - 27. Appendice de l'oreillette précédente. - 28. Ventricule droit ou pulmonaire du cœur. — 29. Artère pulmonaire naissant du ventricule droit du cœur. — 30. Division droite de l'artère pulmonaire se rendant au poumon correspondant, en passant sous la crosse de l'aorte. — 31. Division gauche de l'artère pulmonaire.—32. Oreillette gauche. —33. Ventricule gauche ou aortique du cœur. -34,34,34. Rameaux de l'artère coronaire droite recouverts par le péricarde. — 35. Rameau antérieur de l'artère coronaire gauche descendant le long de la rainure antérieure du cœur, jusqu'à la pointe de cet organe. - 36. Tronc de l'aorte s'élevant entre l'artère pulmonaire et l'oreillette droite. - 37. Crosse de l'aorte. - 38. Tronc commun des artères carotide et sousclavière droites, ou artère brachio-céphalique. — 30. A. carotide droite. — 40. A. sous-clavière droite. - 41. A. vertébrale. - 42. Tronc de l'A. thyroidienne inférieure. - 43. Rameau thyroïdien. — 44. A. scapulaire transverse. — 45. A. cervicale superficielle — 46. A. cervicale ascendante. — 47. A. mammaire interne. — 48. Tronc de l'A. sous-clavière sortant de l'intervalle qui se trouve entre les muscles scalènes antérieur et postérieur. — 49. A. carotide gauche. — 50. A. sous-clavière gauche. — 51. A. vertébrale. — 52. A. thyroïdienne inférieure. — 53. Rameau thyroidien. — 54. A. cervicale ascendante. — 55. A. scapulaire transverse. — 56. A. cervicale superficielle. — 57. A. mammaire gauche. — 58. A. sous-clavière passant entre les scalènes, et descendant obliquement sur la première côte. - 59,59. Rameaux de l'A. thyroïdienne inférieure. — 60,60. Rameaux de l'A. thyroïdienne supérieure.





est constituée par deux espèces de valvules semi-lunaires, verticales, et adossées l'une a l'autre, dont la droite, concave en arrière, est convexe en avant, et se perd en ce sens dans le tissu de l'oreillette. Des deux piliers de cette valvule, le supérieur n'offre rien de remarquable; l'inférieur se continue avec la valvule d'Eustachi. L'espace circonscrit par le bord concave de la valvulve droite est enfoncé, et se nomme la fosse ovale; cet enfoncement, ainsi limité en avant, ne parait avoir aucune borne en arrière. Le fond de la fosse ovale est formé par la face droite de la valvule gauche. Celle-ci, convexe en arrière, et continue dans ce sens avec l'oreillette, est concave en avant, et cette concavité circonscrit un enfoncement formé par la face gauche de la valvule droite: cet enfoncement est moins déprimé que la fosse ovale, parce que le bord de la valvule a moins d'épaisseur. Ces deux valvules, appliquées l'une contre l'autre dans une portion de leur étendue, adhèrent faiblement entre elles; on pénètre assez facilement de l'oreillette droite dans la gauche, et, réciproquement, en introduisant entre elles un manche de scalpel, d'arrière en avant dans le premier cas, et d'avant en arrière dans le second.

On voit à la surface interne de l'oreillette droite, une foule de petits orifices de veinules cardiaques.

Des deux ventricules du cœur, le droit occupe tout le côté droit des sillons verticaux que nous avons indiqués plus haut; le côté gauche de ces sillons répond au ventricule gauche : d'où l'on peut conclure la largeur relative de chacun des ventricules à la face antérieure et à la face postérieure du cœur. Quant à la longueur, le gauche l'emporte sur le droit, et il se prolonge davantage sur le sommet de l'organe : tous les deux, au reste, ont une figure pyramidale.

Les cavités des ventricules ont une paroi interne qui n'est autre chose que la face correspondante de la cloison qui les sépare l'une de l'autre, et une paroi externe; cette paroi est tout à la fois externe et antérieure au ventricule droit, attendu sa position relative; elle est externe et postérieure au ventricule gauche. Toutes les deux présentent une multitude de faisceaux musculeux, connus sous le nom de colonnes charnues qu'on a distinguées en trois espèces.

Les colonnes charnues de la première espèce, au nombre de deux à neuf, sont plus considérables que les autres. Elles naissent de différens points des ventricules, se dirigent de leur sommet vers leur base, et se terminent chacune par de petits tendons qui s'insèrent aux pointes des valvules auriculo-ventriculaires.

Celles de la seconde espèce, plus nombreuses que les précédentes, adhèrent aux ventricules par leurs deux extrémités, mais sont libres dans leur partie moyenne.

Enfin les colonnes charnues de la troisième espèce tiennent aux parois des ventricules dans toute leur étendue. Plus nombreuses encore que les précédentes, et moins épaisses, elles s'entrelacent entre elles, et circonscrivent ainsi des enfoncemens de formes et de dimensions très-variables.

La base des ventricules du cœur est percée de deux grandes ouvertures, l'une antérieure et l'autre postérieure.

Les deux ouvertures antérieures sont absolument semblables entre elles, et ne différent que de nom. Celle du ventricule droit est l'orifice ventriculo-pulmonaire; celle du ventricule gauche s'appelle ventriculo-portique.

Les deux ouvertures postérieures de la base des ventricules se nomment orifices auriculo-ventriculaires : ils ne diffèrent pas l'un de l'autre.

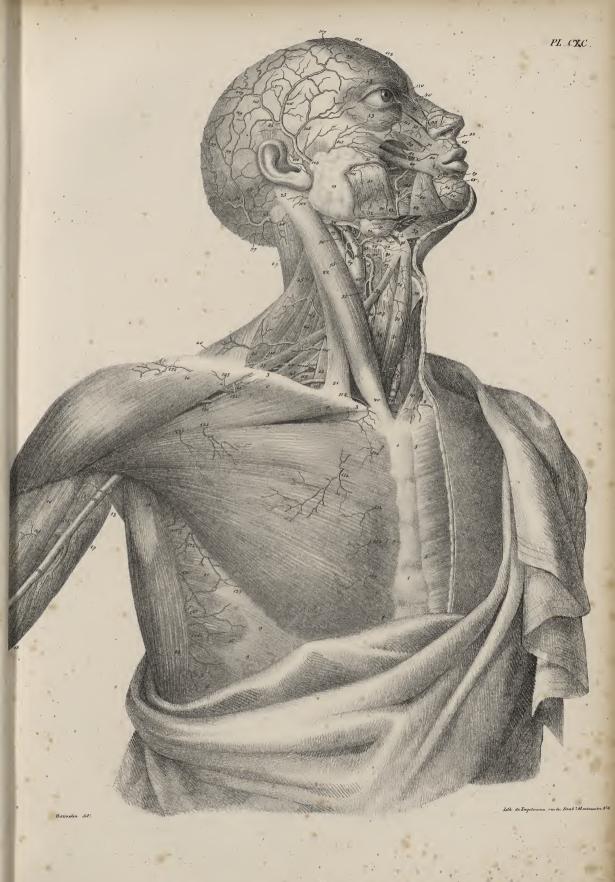
Les ouvertures de communication des cavités du cœur entre elles ou avec les vaisseaux qui en sortent, sont garnies de valvules qui permettent le passage du sang de l'une dans l'autre, et s'opposent à son retour. A l'orifice auriculo-ventriculaire, on trouve des valvules, dont celle du côté droit porte le nom de valvule auriculo-ventriculaire droite, de triglochine ou tricuspide, parce qu'elle est divisée en trois portions. Celle du côté gauche se nomme valvule auriculo-ventriculaire gauche ou mitrale, parce que son bord libre est partagé en deux languettes. Ces deux valvules ont une face supérieure tournée vers l'oreillette, une face inférieure dirigée vers la cavité du ventricule, et deux bords, dont l'un adhère au contour de l'orifice, et l'autre flotte librement dans l'étendue de l'ouverture. Parmi les trois découpures principales de la valvule tricuspide, l'une, triangulaire et plus considérable que les autres, est tournée en haut et en avant; pendant la dilatation du ventricule, elle ferme complétement, en s'abaissant, l'orifice ventriculo-pulmonaire. De même l'orifice ventriculo-aortique est assez exactement fermé par une des languettes de la valvule mitrale, lorsque le ventricule gauche est dilaté.

Les ouvertures ventriculo-pulmonaire et aortique du cœur sont également garnies de replis membraneux absolument semblables. Ces valvules, qui portent le nom de l'orifice où elles sont placées, et qu'on appelle aussi sigmoïdes, sont au nombre de trois de chaque côté du cœur. Elles ont une forme semi-lunaire lorsqu'elles sont appliquées contre les parois des vaisseaux par l'ondée de sang lancé dans l'artère; mais sitôt après

PLANCHE CXC.

Elle représente les artères de la poitrine, du cou et de la tête, qui sont visibles lorsqu'on a enlevé la peau et le muscle paucier.

Nos. 1,1. Le sternum. — 2. La clavicule gauche. — 3,3. La clavicule droite. — 4. Le ligament inter-claviculaire. — 5,5. Le muscle grand pectoral gauche. — 6,6. Portion claviculaire du muscle grand pectoral droit.—7,7. Portion du muscle grand pectoral qui s'attache au sternum et aux cartilages des côtes. — 8. Terminaison du grand pectoral. — 9,9. Portion costale supérieure du muscle oblique externe de l'abdomen. — 10,10. Muscle grand dentelé. — 11. Portion du muscle sous-clavier. — 12,12. Muscle grand dorsal. — 13. Muscle grand rond. — 14,14. Muscle deltoïde. — 15. Muscle coraco-brachial. — 16. Muscle biceps. — 17. Longue portion du muscle triceps. — 18. Portion interne du même muscle. — 19,20. Portion sternale des muscles sterno-cléido-mastoïdiens. — 21. Portion claviculaire et, 22, partie moyenne du muscle sterno-cleido-mastoidien droit. - 23. Terminaison du muscle précédent. - 24. Glande sous-maxillaire. — 25. Os hyoïde. — 26. Cartilage cricoïde. — 27,28,29. La trachée-artère. — 30. Glande thyroïde. — 31. Muscles sterno-hyoïdiens. — 32. Muscle sterno-thyroïdien. — 33,33. Muscle omoplat-hyoïdien. — 34. Muscle thyro-hyoïdien. — 35,35. Muscle constricteur inférieur du pharynx. — 36,37. M. digastrique. — 38. Aponévrose du múscle précédent qui se porte à l'os hyoïde. - 39,40. M. stylo-hyoïdien. - 41. M. hyo-glosse. - 42,42. M. mylohyoïdien. — 43. M. scalène antérieur. — 44. M. scalène postérieur. — 45,45. M. angulaire de l'omoplate. — 46. M. trapèze. — 47. M. splénius. — 48,48. Nerfs cervicaux inférieurs se rendant au plexus brachial. — 49. Glande parotide. — 50. Conduit de Stenon. — 51. M. masséter. —52. M. frontal. —53. M. Orbiculaire des paupières. —54. M. élévateur de l'oreille. —55. M. occipital. - 56. M. transverse du nez. - 57. M. élévateur commun de l'aile du nez et de la lèvre supérieure. — 58. M. élévateur propre de la lèvre supérieure. — 59. M. canin. — 60. M. grand et, 61, M. petit zygomatiques. - 62. M. buccinateur. - 63. M. triangulaire des lèvres. -64. M. carré du menton. — 65. M. orbiculaire des lèvres. — 66. Artère carotide primitive. — 67. A. carotide interne ou cérébrale. — 68. A. carotide externe ou faciale. — 69. A. thyroïdienne supérieure. — 70. A. laryngée interne. — 71,71,71. Rameau laryngé superficiel envoyant des ramuscules aux M. sterno-hyoïdien et thyroïdien, omoplat-hyoïdien et thyro-hyoïdien. 72. Rameau se distribuant aux M. sterno-mastoidien et omoplat-hyoïdien. — 73. Rameau thyroïdien qui se distribue à la glande du même nom. -74. Rameaux de l'A. thyroïdienne inférieure qui se distribuent à la trachée-artère. — 75. Rameau qui se perd dans le M. sterno-mastoïdien. – 76. A. pharyngienne ascendante. – 77. A. linguale. – 78. Rameau hyoïdien de l'artère précédente. — 79. A. faciale ou maxillaire externe. — 80. Rameau de l'artère précédente, se distribuant à la glande sous-maxillaire. — 81. A. sous-mentale. — 82,82. Rameaux de la même artère se rendant au M. masséter. — 83. A. labiale superficielle, ou continuation du tronc de la maxillaire externe. — 84. A. coronaire inférieure. — 85. Rameau de l'artère précédente se distribuant au M. angulaire. — 86. Autre rameau se perdant dans le M. carré et dans la peau du menton. -87. Rameau se distribuant à l'orbiculaire des lèvres. - 88. L'A. coronaire inférieure perçant le M. orbiculaire des lèvres. — 89. A. coronaire supérieure envoyant des ramifications au M. buccinateur. — 90. Rameau coronaire proprement dit de l'artère précédente. — 91. A. nasale latérale. — 92. Rameau de l'artère précédente distribuant ses ramifications au M. orbiculaire des lèvres et à la cloison des fosses nasales. — 93. Rameau qui passe sur l'aile, le dos et la racine du nez, et s'anastomose avec l'A. dorsale du nez venant de l'ophthalmique et la sous-orbitaire. -94. Tronc de l'A. carotide externe recouvert par le M. digastrique. — 95. A. occipitale. —





la contraction des ventricules, le sang, qui tend à rétrograder, les abaisse et leur donne la figure des paniers dans lesquels on fait couver les pigeons. Leur bord convexe ou inférieur tient à l'artère; leur bord libre ou supérieur est horizontal, et présente à la partie moyenne de chacune d'elles un petit tubercule fibrocartilagineux, auquel on a donné le nom de tubercule d'Arantius.

Les valvules que nous venons de décrire sont formées par les membranes qui tapissent les cavités du cœur et les vaisseaux qui en émanent. Celles du côté droit diffèrent de celles du côté gauche par les caractères généraux que nous avons indiqués en parlant des membranes internes des systèmes artériel et veineux. Les premières sont très-minces vers leur bord adhérent, et s'épaississent un peu vers leur bord libre ; les dernières ont plus d'épaisseur, et contiennent très-fréquemment des points cartilagineux ou osseux.

Les cavités droites du cœur sont plus amples, et ont des parois plus minces que les gauches; la différence de largeur est plus marquée pour les oreillettes, et celle d'épaisseur pour les ventricules. Les parois de ces derniers sont aussi beaucoup plus épaisses que celles des premières, et cette épaisseur va en diminuant de la base vers le sommet de l'organe, où l'on trouve quelquesois en contact la membrane séreuse du péricarde et la membrane interne du ventricule gauche.

Beaucoup d'auteurs, dépuis Stenon, avaient cherché, mais en vain, à démèler la disposition des fibres du cœur, lorsque Wolff publia sur ce sujet un Mémoire fort important, accompagné de planches d'une très-grande exactitude. Dans ces derniers temps, M. Gerdy a constaté l'exactitude de la plus grande partie des descriptions de Wolff, et a découvert une loi qui les simplifie beaucoup. (Voy. Pl. CLXXXIV.)

Des connexions du cœur et des poumons.

L'artère pulmonaire nait de la partie supérieure gauche du ventricule droit, et se dirige obliquement en haut et à gauche, au devant de l'aorte, dont elle croise la direction, pour se placer à son côté gauche. Unie à ce vaisseau par du tissu cellulaire graisseux, elle monte ainsi jusqu'au niveau de la seconde vertèbre du dos, où elle se bifurque presqu'à angle droit. Les deux divisions de l'artère pulmonaire, en s'écartant l'une de l'autre, circonscrivent entre elles et les bronches, qui sont placées au-dessus, une losange plus ou moins régulière. A l'endroit de leur séparation, on voit s'élever une espèce de ligament arrondi qui semble faire suite au tronc lui-même et va s'attacher à la partie concave de la courbure de l'aorte. Ce cordon fibreux, nommé improprement ligament artériel, n'est autre chose que le canal artériel oblitéré. La divisision droite

96. Rameau de l'artere précédente se distribuant aux muscles du cou. — 97. Autre rameau se distribuant à la nuque. - 98,98. Rameaux occipitaux ascendans et superficiels. - 99,99. Rameaux qui s'anastomosent avec l'A. auriculaire postérieure et la temporale. — 100. A. auriculaire posterieure donnant un rameau au muscle sterno-mastoïdien. — 101. A. faciale transverse — 102. Rameau de la même artère se distribuant aux muscles orbiculaire des paupières, grand et petit zygomatiques. — 103. A. temporale superficielle. — 104. A. auriculaires antérieures. — 105. Rameau temporal antérieur. — 106. Rameau temporal moyen. — 107. Ramuscules du rameau précédent qui s'anastomosent avec l'A. frontale. - 108. Rameau temporal postérieur. - 109,109. Divisions du rameau précédent, qui s'anastomosent avec l'A. occipitale. - 110. A. dorsale du nez venant de l'ophthalmique. — 111. Rameaux de l'A. sous-orbitaire. — 112,112. A. frontale. — 113. Rameau de l'A. mammaire interne qui passe entre les portions claviculaire et sternale du muscle sterno-cléido-mastoïdien. — 114,114,114,114. Rameaux perforans externes de l'A. mammaire interne qui se distribuent au muscle grand pectoral, à la mamelle et à la peau. — 115. A. scapulaire supérieure ou scapulaire transverse. — 116. A. cervicale superficielle. — 117. Rameau de l'A. cervicale ascendante. — 118,118. A. transverse du cou. — 119. A. sous-clavière. — 120. A. acromiale (arteria thoracica humeraria). — 121,122. Rameaux acromiens de l'artère précédente. — 123. Rameau cutané de la même artère, coupé. — 124,124. Rameau de l'A. thoracique qui perce le grand pectoral pour se distribuer à la mamelle. — 125. Longue A. thoracique. — 126,126,126. Rameaux thoraciques de l'A. sous-scapulaire. — 127,127,127. Tronc de l'A. brachiale. — 128,128. Rameaux de l'artère précédente se distribuant aux muscles coraco-brachial et biceps. — 129. Rameau de la même artère se portant à la longue portion du muscle triceps. - 130. A. humérale profonde.

PLANCHE CXCI.

Elle représente les artères carotide et sous-clavière, et les rameaux fournis par ces artères (d'après M. Tiedemann).

Nos. 1,1. Le sternum. — 2,2. La clavicule droite. — 3. Articulation sterno-claviculaire. — 4. Ligament inter-claviculaire. - 5,6,7,8,9. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième cotes. — 10. Muscle grand pectoral gauche. — 11. Portion claviculaire du M. grand pectoral droit, coupée. — 12,12. Portion sternale du même muscle. — 13. Terminaison du même muscle. — 14. M. sous-clayier. — 15,15,15. Insertion du M. petit pectoral aux troisième, quatrième et cinquième côtes. — 16. Terminaison du muscle précédent à l'apophyse coracoïde. — 17. Ligament coraco-claviculaire. — 18,18,18,18. M. inter-costaux. — 19. Portion du M. droit de l'abdomen. — 20,20,20. M. grand dentelé. — 21,22,23. M. deltoïde. — 24. M. grand dorsal, écarté. — 25. M. grand rond. — 26. M. sous-scapulaire. — 27. M. coraco-brachial. — 28. Courte portion du biceps. — 29. Longue portion du même muscle. — 30. Longue portion du M. triceps. — 31. Portion sternale du M. sterno-cléido-mastoïdien gauche. — 32. Portion sternale, coupée, du M. sterno-cléido-mastoïdien droit. — 33. Terminaison du muscle précédent. — 34. M. trapèze. — 35. M. splénius, coupé. — 36. M. scalène antérieur. — 37. M. scalène postérieur. — 38. M. angulaire de l'omoplate. — 39. M. grand droit antérieur de la tête. — 40. M. oblique inférieur de la tête. — 41. M. occipital. — 42. M. auriculaire postérieur. — 43. M. masséter. — 44. M. grand zygomatique. — 45. M. buccinateur. — 46,46. M. triangulaire des lèvres, coupé. — 47. Conduit de Stenon, coupé. — 48,49. M. digastrique. — 50. M. mylo-hyoidien. — 51. Apophyse styloïde. — 52. M. stylo-glosse. — 53. M. hyo-glosse, coupé. — * Glande sublinguale. — 54. Cartilage thyroïde. — 55. Grande corne du cartilage précédent. - 56. M. omoplat-hyoïdien, coupé. - 57. M. sterno-hyoïdien, coupé. - 58. M. thyro-hyoïdien. —59. M. constricteur inférieur du pharynx. —60. M. constricteur moyen du pharynx. — 61. Trachée-artère. — 62. Glande thyroïde. — 63. M. sterno-hyoïdien gauche. — 64. M. sterno- thyroïdien gauche. — 65,65. Artère carotide commune ou primitive. — 66. A. carotide interne ou cérébrale. - 67. A. carotide externe ou faciale. - 68. A. thyroidienne supérieure. - 69. A. laryngée supérieure. - 70. Rameau superficiel qui se distribue aux M. sterno-hyoidien, omoplat-hyoïdien et thyro-hyoïdien. — 71,71. Rameaux thyroïdiens. — 72. A. linguale. — 73. Rameau hyoïdien. — 74. Rameau qui se rend au M. sterno-mastoïdien, coupé. — 75. A faciale ou maxillaire externe. — 76. A. palatine inférieure. — 77. A. tonsillaire. — 78. A. sousmentale. — 79. Rameau qui se distribue au masseter. — 80. A. labiale superficielle. — 81. A. coronaire inférieure. — 82. A. coronaire supérieure. — 83. Rameau de l'A. dentaire inférieure qui sort par le trou mentonnier. — 84, A. pharyngienne inférieure. — 85. A. occipitale. — 86. Rameau de l'artère précédente, qui se rend au M. sterno-mastordien, coupé. — 87. Rameau qui se distribue au M. splénius. — 88. A. stylo-mastoïdienne. — 89. Rameau profond qui se rend aux M. grand et petit complexus et au splénius. — 90,90. Rameau superficiel se portant à la nuque. — 91,91. Rameaux occipitaux proprement dits, remontant sur l'occipital. — 92. A. auriculaire postérieure. — 93,93. Rameaux de l'artère précédente se distribuant à la face postérieure du pavillon de l'oreille. — 94. Rameau occipital de la même artére. — 95,95. Divisions du rameau précédent qui s'anastomosent avec celles de l'A. occipitale. - 96. Rameaux qui se distribuent à la glande parotide, coupés. — 97. A. faciale transverse. — 98,99. Rameaux qui se distribuent aux M. orbiculaire des paupières et zygomatiques. — 100. A. temporale superficielle. — 101. A. maxillaire interne. — 102. Tronc de l'A. sous-clavière. — 103. A. mammaire ou thoracique interne. — 104. Rameau de l'artère précédente qui passe à travers le M. sternomastoidien pour se distribuer au grand pectoral. - 105. Le même rameau du côté gauche. -



Harnodin det:

Lith de Engelmann rue du Faut ? Mentmastre Nº 6 à Pare



du tronc artériel pulmonaire, ou l'artère pulmonaire droite, passe derrière l'aorte et la veine cave, et forme une arcade qui embrasse la bronche droite. Elle est un peu plus volumineuse et plus longue que l'artère pulmonaire gauche. Les artères pulmonaires, arrivées à la face interne des poumons, se divisent en plusieurs rameaux, lesquels se subdivisent en un grand nombre de ramifications qui accompagnent les divisions des bronches.

De l'aorte.

Née de la base du ventricule gauche, l'aorte se porte aussitôt en haut et à droite, et remonte au devant du rachis jusqu'à la quatrième ou la troisième vertèbre du dos, en décrivant une courbure dont la convexité est à droite, et la concavité à gauche. Là elle sort du péricarde, puis, se portant à gauche et en arrière, à la hauteur de la seconde vertèbre dorsale, et jusqu'au-dessus de l'artère pulmonaire gauche, elle forme une seconde courbure, qu'on nomme crosse de l'aorte. Parvenue sur le côté gauche de la troisième vertèbre du dos, l'aorte descend verticalement dans le médiastin postérieur, s'engage entre les piliers du diaphragme, et se termine au niveau des dernières vertèbres lombaires. Dans ce dernier trajet, elle porte le nom d'aorte descendante; sa partie supérieure prend le nom de pectorale, et l'inférieure celui d'abdominale.

Dans l'intérieur du péricarde, l'aorte est embrassée immédiatement à gauch e et en arrière, par le tronc de l'artère pulmonaire et sa division droite; à droite, elle est en rapport avec la veine cave supérieure. Sa courbure est appliquée de haut en bas contre la trachée-artère, et successivement sur la seconde et sur la

106,106,106,106. Rameaux externes de l'A. mammaire, perforant les M. inter-costaux. 107. Tronc commun aux A. thyroïdienne inférieure, scapulaire transverse, cervicales superficielle et ascendante. - 108. A. thyroidienne inférieure. - 109,109. Rameaux de l'artère précédente s'introduisant dans la glande thyroïde. — 110. Autre rameau pour la trachée-artère. — 111. A. laryngée inférieure ou ascendante. — 112. Rameau pour le M. long du cou. — 113. A. scapulaire supérieure ou transverse. — 114. Tronc commun aux A. cervicales superficielle et ascendante. — 115. A. cervicale superficielle. — 116. Rameau pour le M. omoplathyoïdien. — 117,118. Rameaux qui se distribuent au M. angulaire de l'omoplate. — 119. Rameau pour le M. trapèze. — 120. A. cervicale ascendante. — 121,122,123. Rameaux se distribuant au M. angulaire de l'omoplate. — 124,125. Rameaux pour les M. scalènes. — 126,126. Rameaux pour le M. élévateur de l'épaule et les muscles de la nuque.—127. A. vertébrale.—128. A. transverse du cou. — 129. Rameau qui se porte au M. trapèze. — 130. Tronc de l'A. cervicale transverse passant sous le M. angulaire de l'omoplate. — 131. A. sous-clavière passant entre la clavicule et la première côte, pour prendre le nom d'A. axillaire. — 132. A. axillaire. — 133. Rameau qui se porte au grand dentelé et à la première côte. — 134. A. thoracique supérieure. — 135. Rameau de l'artère précédente se portant au petit pectoral. — 136,136. Rameaux qui se portent au grand pectoral, coupés. — 137. Rameau pour le M. grand dentelé. — 138. A. acromiale (thoracica humeraria). — 139. Rameau claviculaire. — 140. Rameau acromial. — 141. Rameau se distribuant au deltoïde. — 142,143. Rameaux pour le grand pectoral, coupés. — 144. A. thoracique longue. — 145. Rameau qui se porte au petit pectoral. — 146,146,146. Rameaux pour le grand dentelé. - 147. Rameau qui s'anastomose avec l'A. thoracique venant de la sous-scapulaire. — 148. A. axillaire descendant entre les M. petit pectoral et sous-scapulaire. — 149. A. sous-scapulaire ou scapulaire inférieure. — 150. Rameau de l'artère précédente pour le M. sous-scapulaire. — 151. Rameau thoracique. — 152. Rameau pour les ganglions lymphatiques de l'aisselle. — 153,153,153. Rameaux qui se perdent dans le M. grand dorsal. — 154,154, Rameaux pour les digitations inférieures du M. grand dentelé. — 155. A. circonflexe de l'épaule. — 156. Rameau pour le M. grand rond. — 157. Rameaux pour les M. sousscapulaire, petit rond, et pour la longue portion du triceps. - 158. Rameau circonflexe proprement dit. — 159. Rameau pour le grand dorsal. — 160. Rameau pour le M. coraco-brachial. - 161. A. circonflexe antérieure de l'humérus. - 162. A. circonflexe postérieure de l'humérus. — 163. A. humérale ou brachiale. — 164. Rameau de l'artère précédente pour les M: coracobrachial et biceps. — 165. Rameau pour la longue portion du triceps brachial. — 166. Rameau pour le biceps. — 167. A. humérale profonde ou grande collatérale. — 168. Rameau cutané,

PLANCHE CXCII.

Fig. 4. Elle représente une variété des artères thyrodienne supérieure et linguale, observée par M. Tiedemann, sur un cadavre d'homme.

N°. 1. Muscle sterno-mastoidien. —2. L'os hyoïde. —3. Le cartilage thyroïde. —4. Glande thyroïde. —5. M. omoplat-hyoïdien. —6. M. sterno-hyoïdien. —7. M. sterno-thyroïdien, coupé. —8. M. thyro-hyoïdien. —9. Grande corne du cartilage thyroïde. —10. A. carotide primitive. —11. A. carotide interne. —12. A. carotide externe. —13. A. thyroïdienne supérieure. —14. A. dorsale de la langue. —15. Rameau thyroïdien. —16. Autre A. thyroïdienne supérieure, de laquelle proviennent les A. laryngée et linguale. —17. A. laryngée supérieure. —18. A. linguale. —19. Rameau qui se porte au M. sterno-mastoïdien. —20. Rameaux qui se perdent dans la glande thyroïde.

Fig. 2. Elle représente les artères de la face, d'après le même auteur.

Nº. 1. M. frontal. — 2,2. M. orbiculaire des paupières. — 3. M. élévateur de l'aile du nez et de la lèvre supérieure. - 4. M. transversal du nez. - 5. M. élévateur propre de la lèvre. supérieure. — 6. M. canin. — 7. M. petit zygomatique. — 8. M. grand zygomatique. — 9. M. angulaire des lèvres. - 10. M. carré du menton. - 11. M. buccinateur. - 12. M. orbiculaire des lèvres. — 13. M. masséter. — 14. Glande parotide. — 15. Conduit de Stenon. — 16. Rameau de l'A. sous-mentale se distribuant au menton. — 17. A. labiale ou maxillaire externe. -18. Rameau de l'artère précédente fourni au masséter. — 19. Anastomose avec la submentale. — 20. Rameau pour le M. buccinateur. — 21. Autre rameau pour les M. angulaire des lèvres et carré du menton. — 22. A. coronaire inférieure. — 23. A. coronaire supérieure. — 24. Rameau pour les glandes labiales. -25. Rameau pour la cloison des fosses nasales. -26. A. nasale latérale. - 27. Rameaux pour le bout du nez, allant s'anastomoser avec ceux du côté droit. -28. Rameaux pour la paupière inférieure. - 29. Rameau de, 30, l'A. transverse de la face. -31. Rameaux de l'artère précédente pour les M. zygomatiques. — 32. Rameau pour la paupière inférieure. — 33. Rameaux de l'A. sous-orbitaire. — 34. A. temporale superficielle. — 35,35. Rameaux de l'artère précédente pour les paupières. — 36. Rameau temporal antérieur. — 37,37. Rameaux de l'artère précédente se distribuant au front. — 38. Rameaux qui se portent sur le sommet de la tête. — 39. Rameau dorsal du nez venant de l'ophthalmique. — 40. Rameau cutané pour la paupière supérieure. — 41. Rameau cutané pour la paupière inférieure. — 42. Rameau de l'A. frontale se distribuant à la peau de la paupière supérieure. — 43. A. frontale. — 44. M. frontal droit, coupé. — 45. Portion du M. sourcillier. — 46. M. élévateur de la paupière supérieure. — 47. Glande lacrymale. — 48. Sac et canaux lacrymaux. — 49. Portion du M. petit zygomatique, coupé. -50. M. grand zygomatique, coupé. -51. Terminaison du M. elévateur de la lèvre supérieure. — 52. M. canin. — 53. Portion du M. carré du menton. - 54. Rameau de l'A. sous-mentale allant au menton. - 55. Rameau de l'A. dentaire inférieure, qui sort par le trou mentonnier, et s'anastomose avec l'A. coronaire inférieure et la sousmentale. — 56. A. labiale. — 57. A. coronaire inférieure. — 58. A. coronaire supérieure. — 59. A. nasale latérale. — 60. Rameau de l'artère précédente se distribuant au bout du nez. — 61. A. sous-orbitaire sortant par le trou du même nom, et s'anastomosant avec les A. coronaire supérieure, transverse de la face, et la latérale du nez. - 62. Rameau de l'A. lacrymale traversant l'os de la pommette. —63. A. ophthalmique. —64. A. palpébrale supérieure. —65. A. palpébrale inférieure. —66. A. dorsale du nez. —67. Rameau de l'A. lacrymale pour la paupière supérieure. — 68. Rameau de la même artère pour la paupière inférieure. — 69. A. sousorbitaire. — 70. Rameau ascendant de l'artère précédente. — 71,71. Rameaux de l'A. temporale.



troisième vertèbres dorsales. Dans le médiastin postérieur, elle est recouverte par l'origine des bronches, par la plèvre gauche, par le péricarde, et elle est couchée sur la partie gauche du rachis, à gauche de l'œsophage, de la veine azygos et du canal thoracique. Au-dessous du diaphragme, l'aorte appuie contre la partie antérieure de la colonne vertébrale; à gauche et en avant, elle est recouverte par le péritoine, et répond aux viscères abdominaux; à droite, elle longe le trajet de la veine cave inférieure.

L'aorte n'est continue au cœur que par sa membrane interne. La membrane propre naît par trois festons, dont le bord correspond en dedans aux valvules, et donne attache à quelques fibres charnues du ventricule. Dans l'intervalle angulaire de ces festons, la membrane interne est appliquée sur les fibres charnues du cœur dont on la sépare aisément.

Chez les vieillards l'aorte présente à sa naissance une bosselure, qu'on attribue au choc du sang, et qu'on a appelée le grand sinus.

A. Des artères que fournit l'aorte à son origine.

- r°. Artère cardiaque antérieure. Cette artère nait de l'aorte immédiatement au-dessus du bord libre d'une valvule sigmoïde, au côté gauche de l'artère pulmonaire. Elle se porte en bas, à gauche et en avant sous l'appendice de l'oreillette gauche, et gagne le sillon de la face antérieure du cœur, qu'elle parcourt en entier. Au niveau de la base des ventricules, l'artère cardiaque antérieure fournit deux branches, l'une droite, qui va se distribuer à l'aorte et à l'artère pulmonaire; l'autre gauche, plus volumineuse, se porte entre l'oreillette et le ventricule gauches, et se termine sur le bord gauche du cœur par plusieurs rameaux, dont un s'anastomose avec l'artère cardiaque postérieure. On voit assez souvent l'artère cardiaque antérieure donner une troisième branche qui pénètre dans la cloison des ventricules. Sur tout son trajet dans le sillon antérieur du cœur, l'artère cardiaque distribue à droite, et surtout à gauche, un grand nombre de branches qui se divisent dans les parois des ventricules, et dont l'une, assez considérable, s'anastomose vers le sommet du cœur, avec l'artère cardiaque postérieure. Postérieurement, il en nait quelques unes qui se plongent dans la cloison des ventricules. (Voy. Pl. CLXXXIII.)
- 2°. Artère cardiaque postérieure. Plus volumineuse que la précédente, elle nait au côté droit de l'artère pulmonaire, et au niveau de la base du ventricule droit. Elle se dirige en dehors dans le sillon qui sépare l'oreillette droite du ventricule, se contourne sur la base de ce dernier, et, se portant sur la face postérieure du cœur, elle gagne le sillon correspondant, où elle se divise en deux branches.

Près de son origine, l'artère cardiaque postérieure envoie à l'aorte et à l'oreillette droite des ramuscules très-fins, dont un s'anastomose sur l'artère pulmonaire avec une ramification de l'artère cardiaque antérieure. Dans le reste de son trajet, elle donne aux deux faces de l'oreillette droite des rameaux dont les divisions se répandent sur la cloison des oreillettes et s'étendent sur les veines caves. Enfin on en voit naître d'autres plus ou moins nombreux qui se distribuent aux faces antérieure et postérieure du ventricule droit. Un de ces derniers longe le bord droit du cœur, et va s'anastomoser sur le sommet de cet organe, avec l'artère cardiaque antérieure.

Des deux branches qui résultent de la division de l'artère cardiaque postérieure, l'une parcourt le sillon de la face postérieure du cœur, en distribuant à droite et à gauche un grand nombre de rameaux qui se prolongent jusqu'aux bords des ventricules; elle en envoie aussi quelques uns à la cloison inter-ventriculaire, qui s'anastomosent avec les rameaux antérieurs fournis par l'artère cardiaque antérieure.

L'autre branche se dirige transversalement entre l'oreillette et le ventricule gauches, et après avoir fourni à ces deux parties quelques petites ramifications, elle descend sur le bord gauche du cœur, et se divise en nombreux rameaux qui communiquent avec ceux de la branche précédente et de l'artère cardiaque antérieure.

B. Des artères qui naissent de la crosse de l'aorte.

Trois artères naissent ordinairement de droite à gauche de la crosse de l'aorte, l'artère brachio-céphalique, l'artère carotide primitive gauche et l'artère sous-clavière du même côté. (Voy. Pl. CLXXXIX.)

L'artère brachio-céphalique se dirige obliquement en haut et à droite, sur le côté de la trachée-artère, et se partage bientôt en deux branches qui sont la carotide primitive et la sous-clavière du côté droit. Dans son trajet, cette artère est en rapport, en devant, avec la veine sous-clavière gauche, le sternum et les muscles sterno-thyroïdiens; et en arrière, avec la trachée-artère et le muscle long du cou du côté droit.

XXXIV. LIVALISON.

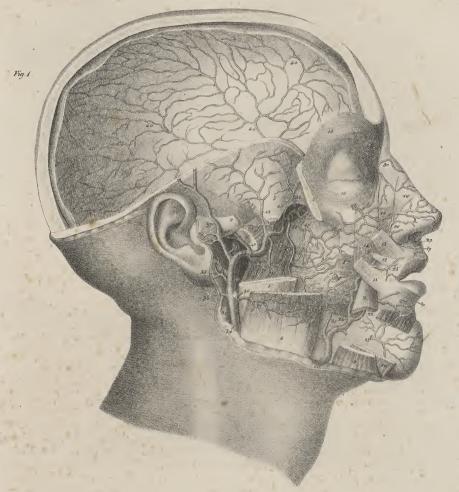
PLANCHE CXCIII.

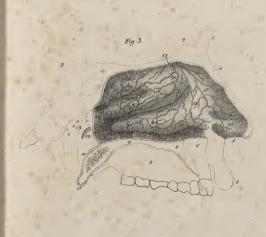
Fig. 1. Elle représente le trajet et la distribution de l'artère maxillaire interne. D'après Tiedemann.

Nº. 1. Branche de la machoire, coupée. — 2,2. Os de la pommette, coupé. — 3. Appendice styloide. — 4. Muscle masséter. — 5. M. temporal. — 6. M. ptérygoidien externe. — 7. M. ptérygoïdien interne. — 8. M. buccinateur. — 9,9. M. angulaire des lèvres, coupé. — 10. M. carré du menton, coupé. — 11. Portion du M. grand zygomatique. — 12. Portion du M. petit zygomatique. — 13. Portion du M. élévateur de la lèvre supérieure. — 14. M. canin. — 15. M. élévateur commun de l'aile du nez et de la lèvre supérieure. — 16. M. triangulaire du nez. — 17,17. M. orbiculaire des lèvres. — 18,18. M. orbiculaire des paupières. — 19. Conduit de Stenon. - 20. Artère labiale. - 21. rameau de l'artère précédente, destiné au M. buccinateur. - 22. A. coronaire inférieure. - 23. Rameau mentonnier de l'A. dentaire inférieure. — 24. Tronc de l'A. labiale montant vers la lèvre supérieure et le nez. — 25. A. coronaire supérieure. - 26. A. latérale du nez. - 27. Rameau destiné à la cloison des fosses nasales. — 28. A. sous-orbitaire. — 29. Rameau de l'A. frontale se distribuant au sourcil. — 30. A. dorsale du nez. - 31,31. A. carotide interne ou cérébrale. - 32. A. carotide externe. - 53. Rameau pour le masséter. - 34. A. auriculaire postérieure. - 35. A. auriculaire profonde, laquelle provient souvent de la maxillaire interne. — 36. Rameau pour la glande parotide, coupé. — 37. A. temporale superficielle. — *. A. transverse de la face, coupée. — 38. A. maxillaire interne. — 39. Rameau de l'artère précédente pour le M. ptérygoïdien interne. — 40,40,40,40,40. A. ményngée moyenne qui entre dans le crâne par le trou sphéno-épineux, et distribue ses rameaux à la dure-mère. - 41. A. tympanique pénétrant dans le tympan par la scissure de Glaser. — 42. A. dentaire inférieure pénétrant dans le canal du même nom, après avoir donné un rameau au M. ptérygoidien interne. — 43. A. temporale profonde postérieure. — 44. Rameau de la maxillaire interne pour le M. ptérygoïdien externe. — 45. A. temporale profonde antérieure. — 46. A. buccale. — 47. Rameau de l'artère précédente pour le M. masséter. - 48. A. palatine supérieure, ou ptérygo-palatine, descendant dans le canal palatin postérieur. - 40. A. alvéolaire. - 50. A. sous-orbitaire se dirigeant vers le canal du même nom, pour se porter à la face. - 51. A. nasale postérieure passant entre les os palatin et maxillaire supérieur pour se distribuer aux fosses nasales.

Fig. 2. Elle représente le trajet des artères linguale, palatine supérieure, et des artères de la cloison des fosses nasales (même auteur).

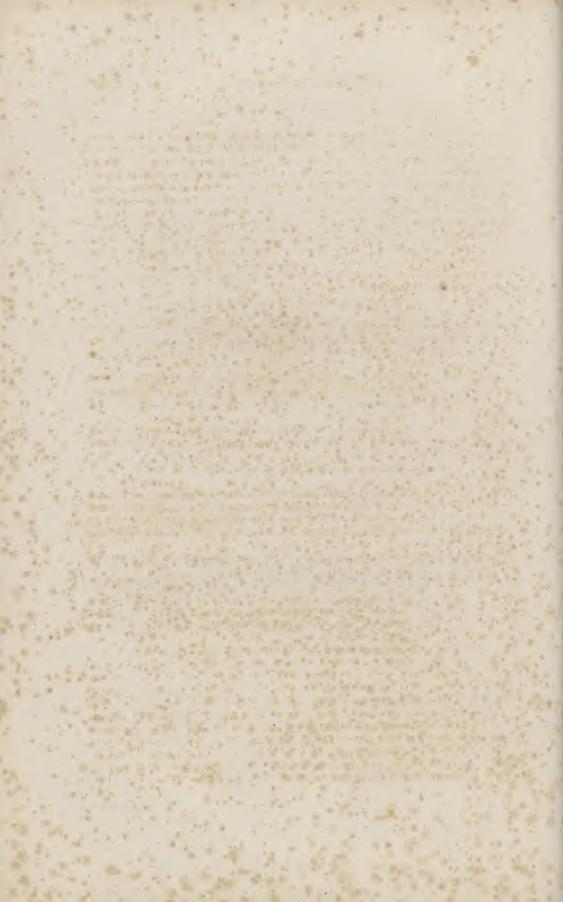
N°. 1. Os frontal. — 2. Apophyse crista-galli. — 3. Os sphénoïde. — 4. Sinus sphénoïdal. — 5. Le nez. — 6,6. Os maxillaire supérieur. — 7. Os palatin. — 8. Lèvre supérieure. — 9. Voile du palais. — 10. La luette. — 11. Orifice de la trompe d'Eustachi. — 12. Orifices de quelques follicules muqueux. — 13,13,13. La cloison des fosses nasales. — 14. Le palais. — 15. Machoire inférieure. — 16. Lèvre inférieure. — 17. La langue. — 18. Grande corne de l'os hyoïde. — 19. Cartilage thyroïde. — 20. Grande corne du cartilage thyroïde. — 21. Portion du M. sterno-hyoïdien. — 22. Portion du M. omoplat-hyoïdien. — 23. M. thyrohyoïdien. — 24. M. constricteur inférieur du pharynx. — 25. M. mylo-hyoïdien, renversé. — 26. M. génio-hyoïdien. — 27. M. génio-glosse. — 28. M. hyo-glosse. — 29. M. stylo-glosse. — 30. A. carotide primitive. — 31. A. carotide interne. — 32. A. thyroïdienne, coupée. — 33. A. laryngée supérieure. — 34. A. linguale. — 35. Rameau hyoïdien de l'artère précédente. — 36. A. dorsale de la langue. — 37. A. sublinguale. — 38,38. A. ranine. — 39. A. labiale, coupée. — 40. A. carotide externe, coupée. — 41. A. palatine supérieure venant de la maxillaire interne. — 42,42. Rameaux de l'artère précédente se distribuant aux gencives. —







Harncelin del



Des artères carotides primitives. (Voy. Pl. CXCI.)

L'artère carotide primitive gauche diffère de la droite en ce qu'elle nait immédiatement de l'aorte, entre l'artère brachio-céphalique et la sous-clavière gauche. Elle monte à gauche de la trachée-artère, recouverte par la veine sous-clavière gauche, le thymus et la clavicule. Arrivée au niveau de la naissance de celle du côté droit, elle se comporte absolument comme celle-ci. Toutes les deux, en effet, se portent en haut, et un peu en dehors, jusqu'au niveau de l'extrémité supérieure du larynx, où elles se partagent en carotides externe et interne. Les artères carotides primitives sont en rapport, en devant, avec les muscles sterno-mastoïdien, sterno-hyoïdien, thyro-hyoïdien, omoplat-hyoïdien et un peu avec le peaucier; en arrière, avec les artères thyroïdiennes inférieures, les muscles longs du cou et grands droits antérieurs de la tête, et le rachis; en dedans, avec la trachée-artère, la glande thyroïde, le pharynx et le larynx; en delors, avec les veines jugulaires internes, les nerfs vagues et le grand sympathique. Elles sont unies à toutes ces parties par du tissu cellulaire filamenteux, comme farci de gangligons lymphatiques.

Dans leur trajet, ces artères ne fournissent que quelques petites ramifications qui se distribuent dans leurs parois ou aux muscles voisins.

De l'artère carotide externe. (Voy. Pl. CXCI.)

Cette artère, placée à sa naissance en dedans et au devant de la carotide interne, monte avec elle jusque sous le muscle digastrique, où elle croise sa direction, et se dirige en dehors et en arrière, vers l'angle de la machoire inférieure. Devenue superficielle, elle se porte entre cet os et le pavillon de l'oreille jusque derrière la glande parotide, et là elle se divise en artères temporale et maxillaire interne.

L'artère carotide externe est recouverte en dehors et de bas en haut, par le muscle peaucier, le nerf grand hypoglosse, les muscles digastrique et stylo-hyoidien, et la glande parotide. En dedans, elle est en rapport avec l'artère carotide interne, les muscles stylo-pharyngien et stylo-glosse, et l'apophyse styloide de l'os temporal.

Six branches naissent de la carotide externe avant sa division, trois en devant, les artères thyroïdienne supérieure, faciale et linguale; deux en arrière, les artères occipitale et auriculeire, et une en dedans, l'artère pharyngienne inférieure.

De l'artère thyroïdienne supérieure. (Voy. CXCI.)

Née très-près, et quelquesois au niveau de l'origine de la carotide interne, l'artère thyroidienne inférieure se porte en bas et en avant vers le côté du larynx, qu'elle cotoie jusqu'à l'extrémité supérieure de la glande thyroide, en décrivant plusieurs slexuosités. Elle est recouverte successivement par les muscles peaucier, omoplat-hyoidien et sterno-thyroidien, auxquels elle laisse des ramuscules qui s'étendent dans les parties voisines jusqu'aux tégumens.

Au niveau de la partie supérieure du larynx, l'artère thyroïdienne supérieure fournit le rameau laryngé

43. Rameau de l'A. nasale postérieure se distribuant à la cloison des narines. — 44. Ramuscule de l'artère précédente se portant au palais par le canal palatin antérieur. — 45,45. A. ethnoidales, venant de l'ophthalmique, et communiquant avec l'A. nasale postérieure par de fréquentes anastomoses.

Fig. 3. Elle représente les artères qui se distribuent aux cornets et aux méats des fosses nasales.

N°. 1. Os frontal. — 2. Portion de l'apophyse crista-galli. — 3. Sphénoïde. — 4. Os propre du nez. — 5. Aile du nez. — 6,6. Machoire supérieure. — 7. Os palatin. — 8. Lèvre supérieure. — 9. Le palais. — 10. Voile du palais. — 11. La luette. — 12. Orifice de la trompe d'Eustachi. — 13. Follicules muqueux. — 14. Le cornet supérieur, — 15, le cornet moyen, — 16, le cornet inférieur des fosses nasales. — 17. Rameau de l'A. ethmoïdale pour la cloison, coupé. — 18,18. Rameaux de l'A. ethmoïdale, qui se distribuent à la face interne du nez. — 19. Rameau pour le cornet inférieur. — 20. Rameau pour le cornet moyen. — 21. Rameau de l'A. nasale postérieure, qui se distribue aux cornets. — 22. Ramuscule pour le cornet supérieur. — 23. Ramuscule pour le cornet moyen. — 24. Ramuscule pour le cornet inférieur. — 25. Rameau pour la trompe d'Eustachi. — 26. Rameau pour le méat inférieur des fosses nasales.

PLANCHE CXCIV.

- Fig. 4. Elle représente le trajet de l'artère vertébrale et de l'artère cervicale profonde. D'après M. Tiedemann. Nº. 1. Arc postérieur de l'atlas. — 2. Apophyse transverse de la même vertèbre. — 3. Apophyse épineuse de la seconde vertebre cervicale. — 4,5,6,7,8. Apophyses épineuses des troisième, quatrième, cinquième, sixième et septième vertèbres cervicales. — 9,10,11,12,13. Apophyses transverses des seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième et septième vertèbres cervicales.—14. Première côte.—15. Insertion du M. scalène antérieur, coupée.—16. M. scalène postérieur, coupé.— 17. Portion sternale, et, 18, portion claviculaire du M. sterno-mastoïdien. -19. Insertion du muscle précédent à l'apophyse mastoïde.—20. M. long du cou.—21,21,21. M. transversal épineux. — 22. M. oblique inférieur, —23. M. oblique supérieur de la tête. —24. M. grand droit postérieur de la tête. — 25. A. innominée ou tronc brachio-céphalique. — 26. A. carotide primitive. - 27. A. sous-clavière. -28. A. mammaire interne. - 29. A. thyroïdienne inférieure. 30. Rameau thyroidien. 31. Tronc commun des A. scapulaire transverse et cervicales superficielle et ascendante. — 32. A. vertébrale. — 33. L'artère précédente traversant les ouvertures des apophyses transverses des vertèbres cervicales.—34. Courbure de l'A. vertébrale à sa sortie de l'ouverture de l'apophyse transverse de la seconde vertèbre cervicale, pour remonter vers l'apophyse transverse de l'atlas. -35. L'A. vertébrale passant entre l'occipital et l'atlas, et se dirigeant vers le grand trou occipital. — 36,36,36. Rameaux que l'A. vertébrale fournit aux M. cervicaux profonds. - 37,37,37,37. Rameaux de la même artère pour les M. long du cou et grand droit antérieur de la tête. — 38. Rameau pour les M. droits postérieurs de la tête. — Tronc commun des A. inter-costale supérieure et cervicale profonde. — 40. A. inter-costale supérieure descendant dans la poitrine. — 41,41,41. A. cervicale profonde se dirigeant vers le cou, entre l'apophyse transverse de la septième vertèbre cervicale et la première côte, et distribuant des rameaux ascendans aux M. cervicaux profonds. — 42. A. cervicale transverse. 43. A. sous-clavière.
- Fig. 2. Elle représente une variété de l'artère vertébrale observée par M. Tiedemann sur un homme adulte.

 N°. 1. Moelle épinière. 2. Eminences pyramidales. 3. Corps olivaires. 4. Protubérance annulaire. 5. Appendice vermiforme inférieur du cervelet. 6. Le cervelet. 7,7. Feuillets du cervelet. 8. Lobes antérieurs du cervelet. 9. Prolongemens antérieurs de la protubérance annulaire. 10. Eminences pisiformes. 11. Tige pituitaire. 12. Nerf de la troisième paire 13. N. pathétique. 14. N. trijumeau. 15. N. de la sixieme paire. 16. N. facial. 17. N. auditif. 18. N. glosso-pharyngien. 19. N. vague. 20. N. hypoglosse. 2i. A. vertébrale droite, dont le volume est très-petit. 22. A. cérébelleuse inférieure et postérieure droite. 23. Tronc des A. spinales antérieures. 24. A. vertébrale gauche très-volumineuse. 25. A. cérébelleuse postérieure inférieure gauche plus volumineuse que celle du côté droit. 26. A. basilaire. 27,27. A. cérébelleuses inférieures et antérieures; celle du côté droit est plus développée que celle du côté gauche. 28,28. A. cérébelleuses supérieures. 29,29. A. profondes du cerveau. 30,50. Rameaux anastomotiques avec les A. carotides internes. Fig. 3. Elle représente les rameaux supérieurs de l'artère ophthalmique du côté gauche.
 - N°1,1. M. orbiculaire des paupières. 2,2. M. élévateur de la paupière supérieure. 5. M. droit supérieur de l'œil. 4. M. droit externe. 5. M. droit interne. 6. M. oblique supérieur. 7. La poulie du muscle précédent. 8. Le tendon du M. oblique supérieur passant par la poulie précédente. 9. La glande lacrymale. 10. Le N. optique. 11. Dernière courbure de l'A. carotide interne, qui donne naissance à l'A. ophthalmique. 12. A. ophthalmique. 13. A. lacrymale. 14. Rameau destiné au M. droit externe. 15. Rameaux qui





supérieur. Celui-ci glisse derrière le muscle thyro-hyoïdien, gagne transversalement la membrane du même nom, et laissant à cette dernière des ramifications qui s'étendent jusqu'aux muscles de l'os hyoïde, ou qui communiquent avec ceux du côté opposé, il la traverse avec le nerf laryngé interne, pour se bifurquer aussitôt. L'une de ses divisions se distribue aux muscles crico-aryténoïdien latéral et crico-thyroïdien; l'autre embrasse la base du cartilage aryténoïde, et se consume dans le muscle crico-aryténoïdien postérieur. L'une et l'autre s'anastomosent avec celles du rameau opposé, et de cette anastomose partent un grand nombre de ramifications destinées à la membrane muqueuse du larynx et à l'épiglotte. Un peu plus bas, on voit naître de l'artère thyroïdienne supérieure le rameau crico-thyroïdien, qui, en descendant sur le cartilage thyroïde, jette des ramifications dans le muscle thyro-hyoïdien, et se porte transversalement sur la membrane crico-thyroïdienne pour s'anastomoser avec celui du côté opposé. Ce rameau jette des ramuscules dans le muscle crico-thyroïdien.

En arrivant à la glande thyroïde, l'artère thyroïdienne supérieure se divise en trois branches qui se perdent dans cet organe par un grand nombre de rameaux. L'une de ces branches s'anastomose par arcade avec celle du côté opposé. Les deux autres communiquent avec les rameaux de l'artère thyroïdienne inférieure

De l'artère faciale. (Voy. Pl. CXCI, CXCII, CXCIII.)

Cette artère naît de la carotide externe un peu au-dessus de la linguale. Elle se dirige en avant et en dedans, décrit des flexuosités, et gagne bientôt l'angle de la machoire inférieure; après quoi se recourbant entre la glande sous-maxillaire et la base de cet os, elle remonte sur sa face externe, vers la commissure des lèvres, et de là sur les parties latérales du nez, où elle se termine en s'anastomosant avec le rameau nasal de l'artère ophthalmique. Dans ce trajet, elle est en rapport de bas en haut, avec le nerf grand hypoglosse, les muscles digastrique et stylo-hyoidien, la glande sous-maxillaire, les muscles triangulaire des lèvres et masséter, dans l'intervalle desquels elle est très-flexueuse, et recouverte par le muscle peaucier. Enfin elle est recouverte supérieurement par le muscle canin et la peau.

L'artère faciale fournit au-dessous de la máchoire inférieure, les artères palatine inférieure, sous-mentale, et un grand nombre de ramuscules, dont les uns se distribuent aux muscles de la région sus-hyoïdienne et à l'os maxillaire, et les autres se perdent dans la glande sous-maxillaire. Quelques uns de ces derniers s'étendent jusqu'au muscle ptérygoïdien interne, et dans la membrane muqueuse de la bouche et de la langue.

Artère palatine inférieure. Née très-près de l'origine de la faciale, cette artère, d'un très-petit volume, monte entre les muscles stylo-pharyngien et stylo-glosse, auxquels elle laisse des ramifications, et s'appliquant contre le pharynx, elle parvient entre les piliers du voile du palais, où elle se divise en ramuscules qui se perdent dans le pharynx, l'amygdale et la trompe d'Eustachi. Plusieurs d'entre eux se rendent au voile du palais, et communiquent avec les ramifications de l'artère palatine supérieure.

Artère sous-mentale. Elle naît près de la base de la mâchoire. Elle se porte en avant, le long de l'attache

entrent dans la glande lacrymale. — 16. Rameau palpébral ou artère du tarse; s'anastomosant avec l'A. palpébrale supérieure. — 17. Tronc de l'A. ophthalmique passant au-dessus du N. optique. — 18. A. ethmoïdale postérieure. — 19. A. ethmoïdale antérieure. — 20. A. sus-orbitaire. — 21. Rameau destiné au M. élévateur de la paupière supérieure. — 22. A. ophthalmique sortant vers le grand angle de l'œil. — 23. A. dorsale du nez. — 24. A. frontale. — 25. A. palpébrale supérieure. — 26. A. palpébrale inférieure.

Fig. 4. Elle représente les rameaux profonds de l'artère ophthalmique.

N°. 1. Globe de l'œil. — 2. M. droit supérieur de l'œil, coupé et renversé. — 3. Insertion du muscle précédent. — 4. M. droit externe. — 5. M. droit inférieur. — 6. M. oblique supérieur de l'œil. — 7. Poulie du muscle précédent. — 8. Tendon du même muscle. — 9. N. optique. — 10. Courbure de la carotide interne. — 11. A. ophthalmique. — 12. A. centrale de la rétine. — 13. Rameau pour le M. droit supérieur de l'œil, coupé. — 14. Ramuscule pour le même muscle et pour l'élévateur de la paupière supérieure. — 15. A. lacrymale, coupée. — 16. A. musculaire inférieure. — 17. A. ciliaires. — 18. Tronc de l'A. ophthalmique se portant au-delà du N. optique. — 19. A. ethmoïdale postérieure. — 20. Rameau pour le M. oblique supérieur, et A. ethmoïdale antérieure. — 21. A. ciliaires. — 22. A. sus-orbitaire. — 23. Continuation de l'A. ophthalmique, co upée.

PLANCHE CXCV.

Fig. 1. Elle représente les artères de la base du cerveau.

Nos. 1,1. Lobes antérieurs du cerveau. — 2,2. Lobes moyens. — 3,3. Lobes postérieurs. 4,4. Hémisphères du cervelet. - 5. Eminence vermiforme ou commissure inférieure du cervelet. - 6,6. Face inférieure du lobe antérieur du cervelet. - 7,7. Feuillets du cervelet. - 8,8. Moelle épinière coupée. — 9,9. Eminences pyramidales. — 10. Eminences olivaires. — 11,11. Protubérance annulaire. — 12,12. Prolongemens antérieurs de la protubérance. — 13. Corps pisiformes. - 14. Glande pituitaire. - 15,15. Nerfs olfactifs. - 16,16. N. optiques. - 17,17. N. oculomoteurs communs. — 18,18. N. pathétiques. — 19,19. N. trijumeaux. — 20,20. Nerfs de la sixième paire. — 21,21. N. faciaux. — 22,22. N. auditifs. — 23,23. N. glosso-pharyngiens. — 24,24. N. vagues. —25,25. N. grands-hypoglosses. — 26,26. artères vertébrales. —27,27. A. spinales antérieures. - 28,28. A. cérébelleuses postérieures et inférieures, desquelles proviennent les A. spinales postérieures. — 20. A. basilaire. — 50,30. A. antérieures inférieures du cervelet.—31,31. Artères de l'oreille interne, coupées. —32,32. Artères supérieures du cervelet. - 35,33. Artères profondes ou postérieures du cerveau. - 34,34. Rameaux anastomotiques avec l'A. carotide interne. - 35,35. A. carotides internes ou cérébrales. - 36,36. Artères du corps calleux ou antérieures du cerveau. — 37. Rameau communiquant. — 38,38,38. Rameaux des artères de la scissure de Sylvius.

Fig. 2. Elle représente l'artère mammaire ou thoracique interne, et l'artère inter-costale supérieure, d'après un homme adulte (Tiedemann).

> N°. 1. Septième vertèbre cervicale. — 2,3,4,5,6. Les cinq premières vertèbres dorsales. — 7. La première, 8, la seconde, 9, la troisième, 10, la quatrième côtes. — 11. Le sternum. — 12,13,14. Cartilages inter-costaux. — 15. Artère sous-clavière. — 16. A. vertébrale. — 17. A. mammaire interne. — 18. Ramuscule qui sort de la poitrine aux environs de la clavicule. — 19,19. Ramuscules sternaux. — 20,20. Ramuscules sternaux du côté gauche, coupés, et qui s'anastomosent avec les précédens. — 21,21. Rameaux inter-costaux. — 22,22,22. Ramuscules thoraciques externes, qui traversent les M. inter-costaux. - 23,23,23. Rameaux inter-costaux qui s'anastomosent avec les artères inter-costales proprement dites. — 24. Tronc des A. cervicale profonde et inter-costale supérieure, naissant de l'A. sous-clavière. - 25. A. cervicale profonde. – 26. A. inter-costale supérieure passant au-dessus de la première côte. — 27,27. Rameaux dorsaux qui traversent les M. inter-costaux, et se dirigent vers les M. dorsaux. -28. Première A. inter-costale. — 29,29. Rameaux supérieur et inférieur de l'artère précédente. — 30. Seconde A. inter-costale. — 31,31. Rameaux supérieur et inférieur de l'artère précédente. — 32. Troisième A. inter-costale naissant de l'aorte. — 33. Rameau dorsal de la même artère. — 34. Rameau inter-costal proprement dit. — 35. Quatrième A. inter-costale. — 36. Rameau dorsal et, 37, rameau inter-costal de la même artère.







du muscle mylo-hyoidien, auquel elle donne de nombreux rameaux, et arrivée sur la ligne médiane, elle se bifurque. L'une de ses divisions passe au devant du muscle digastrique, puis s'anastomose avec celle du côté opposé; l'autre se porte sur le menton, jette des ramifications dans les tégumens, et vient communiquer avec les rameaux terminaux de l'artère dentaire inférieure, qui sortent par le trou mentonnier.

Dans son trajet sur la face, on voit naître de l'artère faciale,

- 1°. Des branches externes assez nombreuses, qui se distribuent aux muscles masséter, peaucier, buccinateur, aux tégumens des joues, et jusques à la glande parotide. Elles s'anastomosent avec les artères transversale de la face et buccale.
- 2°. Des branches internes, qui se répandent dans les muscles triangulaire des lèvres et carré, dans les tégumens du menton, et qui vont s'unir aux ramuscules des artères sous-mentale et dentaire inférieure.
- 3°. La branche labiale inférieure. Cette artère, assez volumineuse, se glisse derrière le muscle triangulaire, et se porte, en serpentant, dans l'épaisseur du bord libre de la lèvre inférieure jusqu'à la ligne médiane, où elle s'unit à celle du côté opposé. Cette artère fournit de nombreux rameaux aux muscles orbiculaire, triangulaire, carré et releveur du menton. On les voit former des anastomoses très-nombreuses avec ceux des artères sous-mentales et deutaires inférieures.
- 4°. La branche labiale supérieure. Celle-ci, née près de la commissure des lèvres, s'avance, en décrivant des flexuosités, dans l'épaisseur du bord libre de la lèvre supérieure, pour s'anastomoser sur la ligne médiane avec l'artère labiale opposée. Dans son trajet, cette artère donne un grand nombre de rameaux qui forment une espèce de réseau dans les muscles orbiculaire et abaisseur de l'aile du nez, dans la membrane muqueuse et la peau des lèvres. Plusieurs d'entre eux vont à la partie inférieure du nez.
- 5°. Les branches dorsales du nez. Elles sont très-variables pour le nombre et la disposition. Dans tous les cas, elles se répandent sur le nez, se distribuent à toutes les parties de cet organe jusque sur la membrane pituitaire, et s'anastomosent sur la partie moyenne avec celles du coté opposé.
- 6°. Les branches musculaires supérieures. Variables pour le nombre, ces artères se perdent dans les muscles canin, élévateur propre de la lèvre supérieure, élévateur commun, petit zygomatique et orbiculaire des paupières. Les tégumens en reçoivent aussi quelques unes. Elles s'anastomosent avec les artères ophthalmique et sous-orbitaire.

De l'artère linguale. (Voy. Pl. CXCIII.)

L'artère linguale naît entre les deux précédentes, derrière le muscle digastrique. Elle se porte en haut, en dedans et en avant, en décrivant des flexuosités, et s'engage bientôt entre les muscles hyo-glosse et génio-glosse, puis entre ce dernier et la glande sublinguale pour gagner la base de la langue. Elle devient alors horizontale, prend le nom d'artère ranine, et s'avance entre les muscles génio-glosse et lingual jusqu'à la pointe de la langue, où elle s'unit à celle du côté opposé.

Elle fournit successivement, d'abord des rameaux aux muscle hyo-glosse, constricteur moyen du pharynx, génio-glosse, thyro-hyoïdien et digastrique; ensuite l'artère dorsale de la langue, qui, quand elle existe, gagne la base de la langue et l'épiglotte, pour se distribuer spécialement au muscle stylo-glosse, à la face supérieure de la langue, aux amygdales et au voile du palais; puis elle donne naissance à l'artère sublinguale. Cette dernière, qui provient quelquefois de la sous-mentale, se porte horizontalement en avant aux dessus de la glande sublinguale, entre les muscles mylo-hyoïdien et génio-glosse, et elle se consume dans ces diverses parties par un grand nombre de rameaux, dont plusieurs s'anastomosent avec ceux du côté opposé ou de l'artère sous-mentale. Enfin, sous le nom d'artère ramine, l'artère linguale projette de droite et de gauche de nombreux rameaux qui se répandent dans les muscles génio-glosse et lingual, et dans le parenchyme de la langue. Ces rameaux forment une sorte de réseau par leurs anastomoses, soit entre eux, soit avec ceux de l'artère opposée.

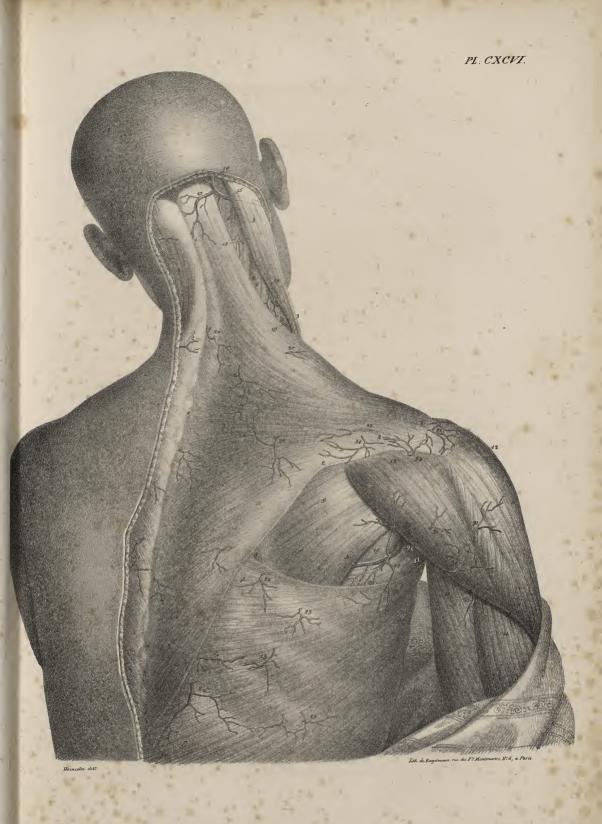
De l'artère occipitale. (Voy. Pl. CXCI.)

Cette artère nait de la carotide externe au-dessous de la glande parotide et au niveau de l'artère linguale. Elle se dirige en haut et en arrière le long du muscle digastrique, entre le muscle sterno-mastoidien qui est en devant, et la veine jugulaire interne et le nerf vague qui sont au-dessous, s'engage bientôt entre l'apophyse mastoide et l'apophyse transverse de l'atlas, et se glissant derrière le muscle splénius, elle devient sous-cutanée vers le bord interne de ce muscle, pour gagner la face postérieure de la tête, où elle se termine. Dans sa portion profonde, l'artère occipitale donne des rameaux supérieurs et inférieurs. Les premiers se répandent dans les muscles digastrique, sterno-mastoidien, stylo-hyoidien, et s'anastomosent avec l'artère

PLANCHE CXCVI.

Fig. 4. Elle représente les artères de la nuque, du dos et de l'épaule, que l'on voit sur les muscles superficiels de cette région après avoir enlevé la peau. D'après M. Tiedemann.

Nºs. 1,1,1. Bord interne du M. trapèze. — 2,2. Insertion du muscle précédent au scapulum. - 3,3. M. sterno-mastoïdien. — 4. M. splénius. — 5,5. M. angulaire de l'omoplate. — 6. Scalène postérieur. — 7,7,7. M. grand dorsal. — 8. M. rhomboïde. — 9. M. sous-épineux. — 10. M. grand rond. — 11. M. petit rond. — 12. M. deltoïde. — 15. Longue portion du M. triceps brachial.—14. Portion externe du muscle précédent.—15. Artère occipitale.—16. Rameau occipital proprement dit. - 17. Rameau cervical superficiel. - 18. Rameau de l'A. cervicale ascendante qui se distribue au M. trapèze. - 19,19. Ramuscules de l'artère précédente, se distribuant au M. angulaire de l'omoplate et scalène postérieur. — 20,20,20. Rameaux de l'A. cervicale superficielle destinés au M. trapèze et à la peau. — 21. Rameaux des A. scapulaire transverse et acromiale. — 22,22,22. Ramuscules de l'A. scapulaire postérieure, destinés aux M. trapèze, grand dorsal et à la peau. -23,23,25. Rameaux des A. inter-costales, destinés au M. grand dorsal et à la peau. — 24,24,24. Rameaux dorsaux des A. inter-costales. — 25. Rameau de l'A. scapulaire transverse, destiné à l'acromion. — 26. A. circonflexe de l'épaule. — 27. Rameau de l'artère précédente pour les M. sous-épineux et deltoïde. — 28. Rameau de la même artère pour le M. grand dorsal. — 29. Rameau pour le M. grand rond. — 30. Rameau circonflexe profond. — 31,31,31,31. Rameaux de l'A. circonflexe postérieure de l'humérus, se distribuant aux M. deltoïde et triceps.





cervicale profonde. L'un d'eux, assez volumineux et plus constant que les autres, pénètre dans le crâne par le trou mastoïdien, et se consume dans la dure-mère des fosses postérieures et latérales du crâne. Il porte le nom d'artère mastoïdienne postérieure. Les rameaux inférieurs se répandent dans les muscles sternomastoïdien, splénius et petit complexus. Ils communiquent avec les artères cervicale profonde et vertébrale.

La portion superficielle de la même artère donne également naissance à des rameaux *inférieurs*, qui se consument dans les muscles de la face postérieure du cou, et à des rameaux *supérieurs* qui longent en serpentant la suture lambdoïde, et se distribuent au muscle occipital et aux tégumens, en s'anastomosant avec ceux du côté opposé, et avec les artères temporale et auriculaire postérieure. Il n'est pas rare de voir l'un d'eux pénétrer dans la dure-mère à travers le trou pariétal.

De l'artère auriculaire postérieure. (Voy. Pl. CXCI, nº. 92.)

Née de la carotide externe dans l'épaisseur même de la parotide, l'artère auriculaire postérieure monte en arrière, entre l'apophyse mastoide et le conduit auriculaire jusqu'au pavillon de l'oreille, où elle se partage en deux branches, l'une qui se perd sur la face interne de cet organe, et l'autre qui se divise sur l'apophyse mastoide en nombreux rameaux qui se distribuent aux muscles temporal et auriculaire postérieur, à l'aponévrose épicranienne, au tissu cellulaire et à la peau de la face latérale de la tête.

Avant sa bifurcation, l'artère auriculaire jette des ramifications dans la glande parotide, dans les muscles stylo-hyoïdien et digastrique, et dans les parois du conduit auriculaire. Elle fournit presque toujours aussi l'artère stylo-mastoïdienne. Celle-ci, après avoir envoyé des ramuscules dans le conduit auditif jusque sur la membrane du tympan, pénètre dans le trou stylo-mastoïdien, parcourt l'aquéduc de Fallope, et distribue ses divisions à la membrane muqueuse du tympan, aux cellules mastoïdiennes, aux canaux demi-circulaires, au muscle de l'étrier, etc.

De l'artère pharyngienne inférieure. (Voy. Pl. CXC.)

Elle naît de la carotide externe, en dedans de la faciale; et montant sur les parties latérale et postérieure du pharynx, entre la carotide externe et l'interne, elle se bifurque. Dans ce trajet, elle est couverte de bas en haut par les muscles stylo-pharyngien et constricteur supérieur du pharynx, et elle jette quelques ramuscules dans l'épaisseur du pharynx.

La division pharyngienne de l'artère pharyngienne inférieure se subdivise en deux ou trois ramuscules qui se consument dans les trois muscles du pharynx, et s'anastomosent avec des ramifications des artères thyroïdienne supérieure et linguale.

La division méningée se porte en haut entre la carotide interne, le nerf vague et la veine jugulaire interne, et elle gagne le trou déchiré postérieur, par lequel elle pénètre pour se perdre dans la dure-mère. Avant d'entrer dans le crane, elle donne des ramifications aux parties qui l'entourent, ainsi qu'au ganglion cervical supérieur, à la trompe d'Eustachi, aux muscles grand et petit droits antérieurs de la tête et long du col: quelques uns pénètrent séparément dans le crane par les trous déchiré et condylien antérieurs.

De l'artère temporale. (Voy. Pl. CXC, nº. 103.)

Cette artère, née à la hauteur du col du condyle de la mâchoire inférieure, semble être la continuation de la carotide externe. Elle monte un peu en dehors, derrière la glande parotide, entre le conduit auriculaire et la branche de la mâchoire, traverse l'arcade zygomatique, s'engage en serpentant sous les muscles antérieur et superieur de l'oreille, et, devenue sous-cutanée, elle se partage en deux branches.

Elle fournit successivement dans ce trajet:

- 1°. Des rameaux antérieurs, qui se portent vers le muscle masséter et l'articulation de l'os maxillaire inférieur. L'un d'eux, plus volumineux que les autres, passe sur le col du condyle de la machoire, sous le nom d'artère transversale de la face, jette un rameau dans le muscle masséter, dont il croise la direction, et se termine bientôt, un peu au-dessus du conduit de Stenon, en un grand nombre de rameaux qui se répandent sur ce conduit, dans la glande parotide, les muscles zygomatiques, le muscle orbiculaire des paupières et la peau. On les voit communiquer avec les artères sous-orbitaire et buccale, et avec la faciale, comme je l'ai dit.
- 2°. Des rameaux postérieurs, qui varient pour le nombre, et qui se perdent dans le conduit auditif externe et le pavillon de l'oreille. Ils portent le nom d'artères auriculaires antérieures.

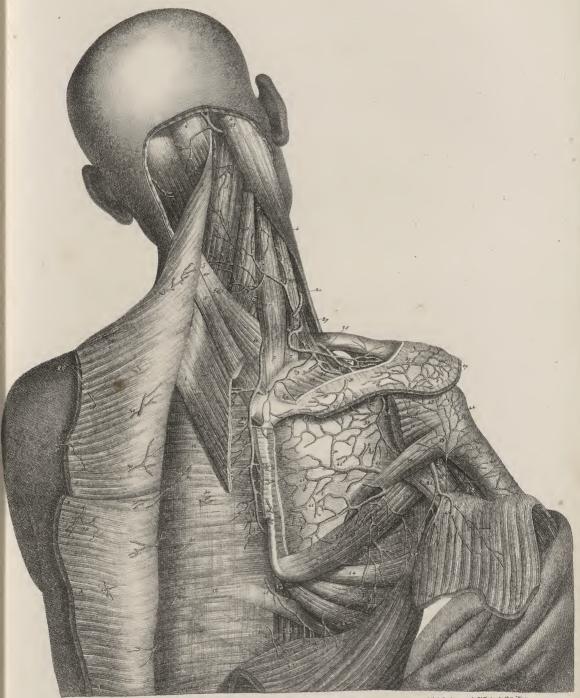
XXXV*. Livraison.

PLANCHE CXCVII.

Elle représente les artères de la partie postérieure du col et de l'épaule. D'après Tiedemann.

Nos. 1,1,1. Le muscle trapèze, coupé et renversé. — 2. L'insertion du muscle précédent à l'occipital. — 3,3. M. grand dorsal, coupé et renversé. — 4,4. Le M. sterno-mastoïdien. -5,6. Le M. rhomboïde, coupé. — 7,7,7. M. angulaire de l'omoplate. — 8,9. Le M. splénius. — 10,11. Le petit dentelé postérieur et supérieur. — 12,12. L'aponévrose des muscles des gouttières vertébrales. — 13,13. M. inter-costaux externes. — 14,14. Le M. grand dentelé. - 15. Le M. sus-épineux. — 16. Origine du M. sus-épineux, coupée. — 17. Origine du M. deltoïde, coupée. — 18,18. Le muscle précédent renversé. — 19. M. petit rond. -20,20. M. grand rond. -21. Longue portion du M. triceps. - 22. Portion externe du même muscle.—25. Artère occipitale.—24. A. cervicale superficielle.—25. Rameaux de l'artère précédente pour les muscles angulaire de l'omoplate et splénius. - 26,26. Rameaux destinés au M. trapèze, coupés. — 27. A. transverse du cou, passant entre les faisceaux du M. angulaire de l'omoplate. - 28. Rameau se portant vers la clavicule. - 29,29. Rameaux pour le M. susépineux. — 30,30. Rameaux se distribuant dans le M. trapèze. — 31. Rameau traversant l'insertion du M. trapèze, et passant sur l'épine de l'omoplate. - 32,32. A. scapulaire supérieure. -33,33. Rameaux de l'artère précédente qui se distribuent au M. rhomboïde et au petit dentelé postérieur et supérieur. — 34. Rameau descendant sous l'épaule pour se distribuer au M. sousscapulaire. — 35,35. Rameaux qui se distribuent au M. sous-scapulaire. — 36. A. scapulaire transverse. — 37,37. Rameau scapulaire superficiel traversant le M. trapèze, et donnant des ramifications à la peau du moignon de l'épaule et au M. deltoïde : il s'anastomose avec l'artère acromiale. — 38,38. Rameau passant par l'échancrure sus-scapulaire, pour se porter dans la fosse sus-épineuse. — 39,39,39. Rameaux de la même artère qui s'anastomosent avec l'A. circonflexe scapulaire. — 40. Tronc de l'A. sous-clavière. — 41,41. Rameaux de l'A. circonflexe scapulaire. — 42. A. circonflexe postérieure de l'humérus. — 43,43. Rameau de l'artère précédente se distribuant aux M. sous-épineux, petit rond, et à la capsule de l'articulation scapulohumérale. — 44,44. Rameaux se distribuant au périoste de l'humérus. — 45,45. Rameaux se distribuant au M. deltoïde. - 46,46. Rameau de l'A. thoracique longue se portant au M. grand dentelé. — 47. Rameau de la même artère se distribuant au M. grand dorsal. — 48,49. Rameaux postérieurs des A. inter-costales, se distribuant au M. grand dorsal et à la peau. — 50,50,50. Ramuscules des artères inter-costales, se distribuant aux muscles des gouttières vertébrales, et traversant l'aponévrose qui les recouvre, pour se porter aux muscles de la région dorsale superficielle.

PL.CLXXXXVII.





3°. Un rameau interne appelé artère temporale moyenne. Celle-ci, née aux environs de l'arcade zygomatique, traverse l'aponévrose du muscle temporal, et se consume dans ce muscle, en s'anastomosant avec les artères temporales profondes.

Des deux branches de terminaison de l'artère temporale, l'antérieure, très-flexueuse, se porte vers le front pour s'y diviser en un grand nombre de rameaux, dont les uns se distribuent aux muscles frontal et orbiculaire des paupières, à la peau, et communiquent avec les artères frontale et sourcillière; les autres montent vers le sommet de la tête, et s'anastomosent avec ceux du côté opposé. La branche postérieure, également flexueuse, se dirige en haut vers le pariétal et l'occipital, et s'y termine par de nombreuses ramifications destinées à l'aponévrose temporale, au muscle auriculaire supérieur et aux tégumens, et qui s'anastomosent avec celles du côté opposé, avec celles de la branche antérieure, des artères occipitale et auriculaire postérieure.

De l'artère maxillaire interne. (Voy. Pl. CXXIII.)

L'artère maxillaire interne naît du même point que la temporale. Plus volumineuse qu'elle, elle s'enfonce sous le col du condyle de l'os maxillaire, se porte horizontalement en dedans et en avant, vers la tubérosité de l'os maxillaire supérieur, en passant successivement entre les nerfs dentaire et lingual, puis entre les deux muscles ptérygoidiens; après quoi, devenant verticale, et traversant l'intervalle des deux attaches fixes du muscle ptérygoidien externe, elle monte vers la fosse zygomatique, placée entre ce dernier muscle et le temporal. Enfin, sous l'orbite, l'artère maxillaire interne reprend une direction horizontale, et se termine par plusieurs branches dans la fosse sphéno-maxillaire.

Deux branches naissent de la maxillaire interne, derrière le col du condyle de la mâchoire, les artères

méningée moyenne et dentaire inférieure.

A. L'artère méningée moyenne monte directement vers la base du crâne, entre les muscles ptérygoïdiens, auxquels elle donne des filets, ainsi qu'au péristaphylin externe et au constricteur supérieur du pharynx. Elle en jette également quelques uns dans les os temporal et sphénoïde. Enfin, après avoir donné naissance à une branche qui, de la fosse zygomatique, vient se perdre dans les muscles péristaphylin externe et ptérygoïdien interne, l'artère méningée moyenne pénètre dans le crâne par le trou sphéno-épineux. Elle donne des rameaux à la dure-mère de la fosse moyenne de la base du crâne et au nerf de la cinquième paire; elle en envoie, d'une part, à la glande lacrymale, qui pénètrent dans l'orbite entre les os malaire et sphénoïde, et s'anastomosent avec l'artère lacrymale; de l'autre, à l'oreille interne, qui se distribuent à un grand nombre de ses parties et au nerf facial, et communiquent avec l'artère stylo-mastoïdienne; puis elle se bifurque.

Sa division antérieure se porte en haut et en avant, vers l'angle antérieur et inférieur du pariétal, et se subdivise en nombreux rameaux qui appartiennent exclusivement à la dure-mère, si j'en excepte quelques ramifications qui s'anastomosent avec des artères du péricrane, aux environs des sutures.

Sa division postérieure monte en arrière sur la portion écailleuse du pariétal et le temporal, et s'épanouit dans la même membrane en un grand nombre de rameaux, dont les extrémités vont s'anastomoser, comme celles de la branche antérieure, soit avec l'artère méningée moyenne du côté opposé, soit avec les autres artères qui se distribuent à la dure-mère. Les divisions et sous-divisions de l'artère méningée moyenne sont reçues dans des sillons plus ou moins profonds de la face interne des os du crane.

B. L'artère dentaire inférieure. Née de la partie inférieur de la maxillaire interne, cette artère descend en avant sur la face interne de l'os maxillaire inférieur, au côté postérieur du nerf dentaire inférieur, et externe du muscle ptérygoïdien interne. Elle laisse des ramifications assez nombreuses à ces deux parties et au nerf lingual; et après avoir donné naissance à un rameau qu'on pourroit appeler my-loïdien, et qui, accompagnant un rameau semblable du nerf dentaire inférieur, descend avec lui dans un sillon creusé le long de la ligne myloïdienne, pour distribuer d'abondantes ramifications au muscle mylo-hyoïdien et à la membrane muqueuse de la bouche; l'artère dentaire inférieure pénètre dans le conduit du mème nom, qu'elle parcourt dans toute son étendue. Au niveau des alvéoles, elle jette de sa partie supérieure des rameaux qui pénètrent dans la cavité des dents, et, parvenue aux environs du trou mentonnier, elle se partage en deux branches, l'une qui continue son trajet jusqu'à la symphise du menton, et fournit des rameaux aux dents canines et incisives correspondantes; l'autre, qui sort par le trou mentonnier, se perd dans les muscles carré et triangulaire, et communique avec l'artère faciale, comme on l'a vu plus haut.

Il n'est pas rare de voir l'artère maxillaire interne donner naissance, au niveau de l'artère dentaire infé-

PLANCHE CXCVIII.

Fig. 1. Elle représente les artères du membre supérieur, qu'on aperçoit lorsqu'on a enlevé la peau et l'aponévrose. D'après Tiedemann.

Nºs. 1. Portion du M. grand dorsal. — 2. Portions des M. deltoïde et grand pectoral. — 3. M. coraco-brachial. -4. Longue portion et, 5, portion interne du M. triceps-brachial. -6. Aponévrose inter-musculaire. — 7. M. biceps. — 8. Aponévrose du muscle précédent. — 9. Portion du M. brachial antérieur. — 10. M. rond pronateur. — 11. M. long supinateur. — 12. Partie du M. court supinateur. 13. M. premier radial externe. 14. M. long abducteur du pouce. 15. M. court extenseur du pouce. 16. M. petit palmaire. 17. Aponévrose palmaire. 18. M. grand palmaire. - 19. M. cubital antérieur. - 20. M. fléchisseur superficiel des doigts. - 21,21,21. Tendon du muscle précédent. — 22. Portion du M. fléchisseur profond. — 23. M. long fléchisseur du pouce. - 24. M. palmaire cutané. - 25. M. opposant du pouce. - 26. M. court abducteur et , 27, court fléchisseur du pouce. — 28. M. adducteur du pouce. — 29. M. abducteur de l'index. — 30,30,30. M. lombricaux. — 31. M. court fléchisseur du petit doigt. — 32. Abducteur du même doigt. — 33. Ligament antérieur de l'articulation métacarpo-phalangienne. — 34,35,36,37,38. Gaines fibreuses des doigts et ligamens antérieurs des articulations phalangiennes. — 39. Artère brachiale ou humérale sortant du creux de l'aisselle. — 40. Rameau de l'artère précédente pour le M. triceps-brachial. — 41,41,41. Rameaux de la même artère pour les M. coraco-brachial et biceps. — 42. A. humérale profonde descendant entre les portions du triceps. — 43. Rameau de l'A. humérale pour le M. triceps. — 44. A. collatérale interne. — 45. Rameaux pour le M. brachial antérieur. — 46. Rameau pour les M. rond pronateur et grand palmaire. — 47. A. récurrente radiale. — 48,48. A. radiale. — 49,49,49. Rameaux de l'A. radiale pour les M. long supinateur, radiaux externes, extenseur, abducteur et long fléchisseur du pouce. — 50,50. Rameaux de la même artère pour les M. rond pronateur, grand palmaire et fléchisseurs des doigts. — 51. A. palmaire superficielle. — 52,52. Rameaux pour les muscles de l'éminence Thénar. — 53. Tronc de l'A. radiale se dirigeant vers le dos de la main. — 54. Rameau destiné au M. court abducteur, opposant et court fléchisseur du pouce. — 55,55. A. cubitale. -56,56,56. Rameaux de l'artère précédente pour les M. grand et petit palmaires, cubital antérieur et fléchisseurs des doigts. - 57. Rameau pour le M. palmaire cutané. - 58. A. palmaire superficielle, formant l'arcade palmaire superficielle avec le rameau correspondant de la radiale. 59. A. palmaire profonde. — 60. Premier rameau digital formant l'A. collatérale interne du petit doigt. — 61. Second rameau digital. — 62. Troisième et, 63, quatrième rameau digital. — 64,64,64. Rameaux pour les tégumens de la paume de la main, coupés.—65,65,65. Divisions des second, troisième et quatrième rameaux digitaux, pour former les artères collatérales proprement dites. — 66. A. collatérale interne de l'index. — 67. A. collatérale externe du médius. — 68. A. collatérale interne du même doigt. - 69. A. collatérale externe de l'annulaire. - 70. A. collatérale interne du même doigt. - 71. A. collatérale externe du petit doigt. - 72,72,72,72. Rameaux que les A. collatérales envoient à la face dorsale des doigts. — 73,73,73,73. Anastomoses en arcades des artères collatérales dans la pulpe des doigts.—74. A. collatérale externe du pouce, venant de l'A. radiale. — 75. A. collatérale interne du pouce, venant de la même artère. — 76. A. collatérale externe de l'index, venant de la mème artère.

Fig. 2. Elle représente les artères profondes du membre supérieur.

N°. 1. Tendon du M. grand dorsal. — 2. M. coraco-brachial. — 3. Longue portion du M. triceps. — 4. Portion interne du même muscle. — 5. Aponévrose inter-musculaire interne. — 6. M. brachial antérieur. — 7. Tendon du M. biceps. — 8. M. rond pronateur et, 9, M. grand et petit palmaires, coupés. — 10. M. court supinateur. — 11. M. premier radial externe. —



rieure, à quelques branches très-petites qui se distribuent ordinairement à l'oreille externe et à l'oreille moyenne.

Dans son passage entre les muscles ptérygoïdiens, l'artère maxillaire interne fournit,

- 1°. L'artère temporale profonde postérieure. Cette artère monte entre les muscles ptérygoïdien externe et temporal, s'enfonce bientôt sous ce dernier, et se consume dans ses fibres charnues, ainsi que dans le périoste de la fosse temporale. Elle communique avec les artères temporales moyenne et superficielle.
- 2°. L'artère massétérine. Celle-ci naît quelquesois d'un tronc commun à elle et à la précédente. Elle s'avance en dehors, entre le bord postérieur du muscle temporal et le col du condyle de l'os maxillaire, passe dans l'échancrure sygmoïde, et descendant entre la branche de l'os et le muscle masséter, elle s'ensonce dans ce muscle, où elle se consume entièrement, en s'anastomosant avec l'artère transversale de la face.
- 3°. Les artères ptéry goïdiennes. Très-variables pour le nombre, la grosseur, la disposition, elles naissent, le plus grand nombre, de l'artère maxillaire interne, les autres des artères méningée moyenne et temporale profonde postérieure. Elles se répandent dans les muscles dont elles portent le nom, principalement dans l'externe.

Dans la fosse zygomatique, l'artère maxillaire interne donne naissance à quatre artères, la buccale, la temporale profonde antérieure, l'alvéolaire et la sous-orbitaire. On voit souvent ces artères naître l'une de l'autre, ou d'un tronc commun à deux d'entre elles.

A. Artère buccale. Cette artère descend, en serpentant, entre la branche de l'os maxillaire inférieur et le muscle ptérygoidien interne, et marche vers la joue, où elle se termine par un grand nombre de rameaux

12. M. second radial externe. — 13. Tendon du M. long supinateur. — 14. Portion des fléchisseurs des doigts. — 15. M. long fléchisseur du pouce, coupé. — 16. M. carré pronateur. — 17. Ligament inter-osseux. — 18. Portion du tendon du M. grand palmaire. — 19. Tendon du cubital antérieur. — 20. Ligament antérieur du carpe, coupé. — 21. Premier M. inter-osseux. - 22,23,24. M. inter-osseux palmaires. - 25,26. M. abducteur du petit doigt. - 27,27. Artère brachiale. — 28. Rameau pour le M. triceps. — 29. Rameau pour le M. coraco-brachial. — 30. A. humérale profonde. — 31,31,31. Rameaux pour les M. triceps et brachial antérieur. - 32. A. collatérale interne ou inférieure. - 33. Rameau pour le M. brachial antérieur. -34. Division de l'A. humérale en radiale et en cubitale. — 35. A. radiale. — 36. A. cubitale. - 37. A. récurrente radiale. - 38. Rameau se distribuant à l'articulation huméro-cubitale. -39. A. récurrente cubitale. — 40,40. Rameaux que l'A. radiale donne aux muscles de l'avantbras. — 41. Rameau pour le M. carré pronateur, s'anastomosant avec les ramifications du rameau palmaire de l'A. inter-osseuse. — 42. Rameau carpien qui s'anastomose avec l'A. cubitale et l'inter-osseuse antérieure, et forme un réseau au devant du carpe. — 43. Branche palmaire de l'A. radiale, coupée. — 44. A. radiale se portant au dos de la main. — 45. A. inter-osseuse. — 46. Rameau de l'artère précédente traversant le ligament inter-osseux. — 47. A. inter-osseuse s'engageant sous le M. carré pronateur. — 48. Rameau carpien de l'A. cubitale. — 49. Branche palmaire superficielle de l'A. cubitale, coupée. — 50,50. A. palmaire profonde de la cubitale, constituant l'arcade palmaire profonde par son anastomose avec la radiale. — 51. Artère du pouce donnant naissance aux, 52 et 53, A. collatérales interne et externe de ce doigt. —54. Anastomose des artères collatérales du pouce. — 55. Anastomose des mêmes artères dans la pulpe du pouce. — 56. A. collatérale externe de l'index. — 57,57,57. A. inter-osseuse palmaire. — 58. Rameaux inter-osseux perforans. — 59,59,59. Anastomose des rameaux inter-osseux de l'A. palmaire profonde avec les rameaux digitaux de l'arcade palmaire superficielle. - 60,60. A. collatérale interne du petit doigt. — 61,61. Rameaux digitaux de l'arcade palmaire superficielle, coupés. — 62. A. collatérale interne de l'index. — 63. A. collatérale externe du médius. — 64. A. collatérale interne du même doigt. —65. A. collatérale externe de l'annulaire. —66. A. collatérale interne du même doigt. — 67. A. collatérale interne du petit doigt. — 68,68. Réseaux vasculaires que les artères collatérales des doigts forment en s'anastomosant au devant des gaînes fibreuses.—69. Anastomoses des artères collatérales entre elles dans la pulpe des doigts.—70. Rameau dorsal de l'A. cubitale. - 71. Ramuscules qui naissent de la partie supérieure de l'arcade palmaire profonde, et vont concourir à la formation du réseau artériel qu'on voit au devant du carpe.

PLANCHE CXCIX.

Fig. 4. Elle représente les artères de la partie postérieure du membre supérieur droit, telles qu'elles se présentent après l'ablation de la peau et de l'aponévrose. D'après Tiedemann.

Nº. 1. Muscle deltoïde. — 2. M. biceps. — 3. M. brachial antérieur. — 4. M. triceps. — 5. M. long supinateur. — 6. M. premier radial externe. — 7. M. second radial externe. — 8. M. long abducteur du pouce. — 9. M. court extenseur du pouce. — 10,10. M. long extenseur du pouce. - 11,11,11,11. M. extenseur commun des doigts. - 12. M. extenseur propre de l'index. — 13. M. cubital postérieur. — 14. M. anconé. — 15. M. cubital antérieur. — 16,16, 16. Rameaux musculaires venant de l'artère humérale profonde. — 17. A. humérale profonde ou grande collatérale. — 18,18,18. Rameaux de l'A. récurrente radiale. — 19. Rameau de l'A. inter-osseuse récurrente.—20. Anastomose entre l'A. humérale profonde et les A. récurrente radiale et inter-osseuse. — 21. Ramuscules musculaires et cutanés du rameau perforant de l'A. inter-osseuse supérieure. — 22,22,22. Ramuscules musculaires et cutanés du rameau perforant de l'A. inter-osseuse. - 23. Rameau carpien dorsal de l'A. cubitale. - 24. Réseau formé par les artères précédentes à la face dorsale du carpe. - 25. A. radiale. - 26,26. Rameau carpien dorsal de l'A. radiale. — 27. A. dorsale du pouce venant de la radiale. — 28. A. radiale passant entre le premier M. inter-osseux dorsal et le premier os du métacarpe, pour se porter à la paume de la main. — 29,29. A. dorsale du pouce. — 30. A. collaterale interne du pouce. — 31. A. dorsale externe de l'index. — 32,32. Réseau carpien dorsal profond. — 33,33. Rameaux persorans des A. inter-osseuses, qui s'anastomosent avec le réseau carpien dorsal profond.—34,34. A. inter-osseuse dorsale. — 35,35,35,35. A. dorsales des doigts. — 36,36,36. Rameaux que les A. collatérales envoient sur le dos des doigts. — 37. Ligament postérieur du carpe.

Fig. 2. Elle représente les artères profondes de la partie postérieure du membre thoracique.

Nº. 1. Muscle brachial antérieur. — 2. Origine du M. long supinateur. — 3. Origine du M. premier radial externe. -4. Tendon du M. triceps. -5. Ligament latéral externe de l'articulation du coude.. — 6. Ligament annulaire du radius. —7,7. Ligament inter-osseux. — 8. Ligament postérieur de l'articulation radio-carpienne. — 9,10,11. M. inter-osseux dorsaux. — 12, 12. Artère humérale profonde. 13. A. récurrente radiale. 14. A. récurrente inter-osseuse. — 15. Anastomose des artères précédentes. — 16. Première A. inter-osseuse ou perforante supérieure. — 17,17. Petites A. perforantes. — 18. A. inter-osseuse perforante inférieure. -19. Rameaux de l'artère précédente se rendant au réseau artériel postérieur du carpe. — 20. A. radiale. — 21,21. Rameaux carpiens dorsaux de l'artère précédente. — 22. A. dorsale du pouce. - 23. A. radiale s'introduisant dans la paume de la main. - 24. A. dorsale interne du pouce. - 25. A. collatérale interne du pouce. - 26. A. dorsale externe du doigt indicateur. - 27. A. dorsale du carpe venant de l'A. cubitale. - 28,28,28. Rameaux perforans des A. inter-osseuses palmaires. — 29,29,29. A. inter-osseuses dorsales ou postérieures. — 30. A. dorsale interne de l'indicateur. — 31. A. dorsale externe du doigt médius. — 32. A. dorsale interne du doigt précédent. — 33. A. dorsale externe du doigt annulaire. — 34. A. dorsale interne du même doigt. - 35. A. dorsale externe du petit doigt. - 36. A. dorsale interne du même doigt. -37,37,37,37,37,37,37,37. Rameaux que les A. collatérales palmaires envoient à la face dorsale des doigts.

Fig. 3. Elle représente les vaisseaux profonds de la partie postérieure de l'articulation du coude.

N°. 1. Extrémité inférieure de l'humérus.—2. Extrémité supérieure du cubitus.—3. Extrémité supérieure du radius.—4. Olécrène.—5. Portion du ligament inter-osseux.—6. Portion du M. brachial antérieur.—7. Condyle externe et, 8, condyle interne de l'humérus.—9. Termi-



destinés au muscle buccinateur, aux muscles zygomatiques et peaucier, à la peau et à la membrane muqueuse de la bouche. Nous avons déjà indiqué leurs anastomoses avec les artères faciale et transversale de la face.

- B. Artère temporale profonde antérieure. Elle monte dans la partie antérieure de la fosse temporale, entre les os malaire et sphénoïde, et le muscle temporal dans lequel elle se consume, en s'anastomosant avec les artères temporales précédemment décrites. Quelques uns de ses rameaux pénètrent par les trous malaires, et se portent à la glande lacrymale et au tissu adipeux du globe de l'œil.
- C. L'artère alvéolaire. Celle-ci descend en avant sûr la tubérosité maxillaire, en décrivant des flexuosités. Elle jette dans les conduits dentaires supérieurs et postérieurs des rameaux qui se rendent aux dents molaires et à la membrane muqueuse du sinus maxillaire; et s'avançant sur les gencives, auxquelles elle laisse des ramifications, elle vient se distribuer dans la fosse canine au muscle buccinateur, au tissu cellulaire, et au périoste de l'os maxillaire, après avoir envoyé des rameaux aux dents petites molaires.
- D. Artère sous-orbitaire. Après avoir donné des ramuscules au périoste et au tissu adipeux de l'orbite, l'artère sous-orbitaire s'introduit dans le canal du même nom qu'elle parcourt dans toute son étendue. Elle envoie à travers sa paroi supérieure des rameaux aux muscles droit inférieur et petit oblique de l'œil, à l'orbiculaire et au sac lacrymal, jette dans le conduit dentaire supérieur et antérieur une branche destinée aux dents canine et incisives, et au sinus maxillaire; et sortant par le trou sous-orbitaire, elle vient se ramifier au muscle élévateur propre de la lèvre supérieure, et à tous les muscles de cette partie et du nez, en s'anastomosant avec les artères faciale, alvéolaire et buccale.

L'artère maxillaire interne se termine par quatre branches, les artères vidienne, ptérygo-palatine, palatine supérieure, et sphéno-palatine.

- 1°. Artère vidienne ou ptérygoïdienne. Cette artère pénètre avec le nerf vidien dans le conduit ptérygoïdien, le parcourt de devant en arrière, et en sort pour se répandre sur la trompe d'Eustachi et à la voûte du pharynx. Elle envoie des ramifications au sphénoïde et à la membrane qui en revêt les sinus, et elle s'anastomose avec l'artère pharyngienne inférieure.
- 2°. Artère ptérygo-palatine ou pharyngienne supérieure. Celle-ci se porte en arrière et en haut, et s'engageant dans le conduit dont elle porte le nom, elle va se consumer dans le pharynx. Elle jette en passant des ramifications dans le sphénoïde et sur la trompe d'Eustachi.
- 3°. Artère palatine supérieure. Plus considérable que les précédentes, l'artère palatine supérieure descend dans la fente ptérygo-palatine, et après avoir fourni plusieurs rameaux qui se portent au voile du palais, à travers les conduits palatins postérieurs, elle s'engage dans le canal palatin postérieur, d'où elle sort pour se réfléchir en devant, entre la voûte du palais et la membrane fibro-muqueuse, dans laquelle elle se termine par un grand nombre de ramuscules. L'un d'eux remonte dans les fosses nasales par le trou palatin antérieur.
- 4°. Enfin l'artère sphéno-palatine pénètre dans les fosses nasales par le trou du même nom, et elle se divise aussitôt en deux ou trois branches, dont une se rend à la cloison, et les autres se répandent dans la partie supérieure et moyenne de la paroi externe des fosses nasales, dans le sinus maxillaire et les cellules ethmoïdales postérieures. Les ramifications de l'artère sphéno-palatine s'anastomosent avec celles des artères ethmoïdales.

De l'artère carotide interne. (Voy. Pl. CXCI et CXCV.)

La carotide interne se sépare de l'externe derrière le muscle digastrique, monte en dedans à travers l'espace compris entre la branche de l'os maxillaire inférieur, le pharynx et la colonne vertébrale, et s'introduit dans le crâne par le canal qui porte son nom. En sortant de ce canal, elle se porte en haut et en avant, pénètre dans le sinus caverneux, dont elle suit la paroi inférieure jusqu'au-dessus de l'apophyse clinoïde antérieure. Là, elle se recourbe en haut et en arrière, traverse le feuillet interne de la dure-mère, s'enveloppe de l'arachnoïde; et, montant en dehors et en arrière, va se terminer par plusieurs branches au niveau de la scissure de Sylvius.

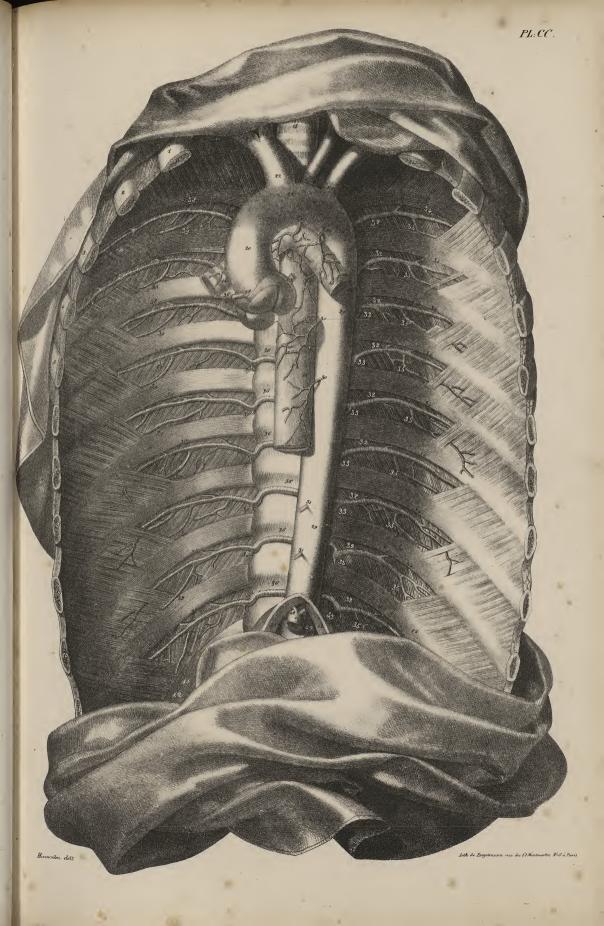
Cette artère est très-flexueuse. Avant d'arriver à la base du crane, elle a ordinairement décrit déjà deux

naison de l'A. humérale profonde. — 10. A. collatérale interne venant de l'humérale. — 11. Anastomose des artères précédentes entre elles. — 12. A. récurrente cubitale. — 13. Anastomose de l'artère précédente avec la collatérale interne. — 14. A. récurrente radiale venant de l'inter-osseuse, et allant s'anastomoser derrière le coude avec la terminaison des A. humérale profonde et collatérale interne.

PLANCHE CC.

Elle représente l'artère aorte thoracique et les branches qui en naissent.

N. 1,2,5,4,5,6,7,8,9,10,11. Les côtes. — 12,12. Portion du diaphragme. — 13. La trachée-artère. — 14. La bronche droite. — 15. La bronche gauche. — 16. L'œsophage. — 17,17,17. Les valvules sigmoides de l'aorte. — 18. Origine de l'artère coronaire droite. — 19. Origine de l'A. coronaire gauche. — 20. Aorte ascendante. — 21. Crosse de l'aorte. — 22. A. brachio-céphalique. — 23. A. sous-clavière droite. — 24. A. carotide droite. — 25. A. carotide gauche. — 26. A. sous-clavière gauche. — 27. A. bronchique droite. — 28. A. bronchique gauche. — 29,29. — A. aorte descendante. — 50,30,30. A. œsophagiennes supérieures. — 31,31. Autres A. œsophagiennes, conpées. — 52,52,52,52,52,52. A. inter-costales inférieures ou aortiques du côté gauche. — 33,33,33,33. Rameaux postérieurs ou dorsaux des artères précédentes. — 34,34,34,34,34. Rameaux costaux supérieurs. — 35,35. Rameaux costaux inférieurs. — 36,36,36. A. inter-costales inférieures ou aortiques du côté droit. — 37,37,37,37. Rameaux dorsaux des artères précédentes. — 38,38,38. Rameaux costaux supérieurs des mêmes artères. — 39,39,39. Rameaux costaux inférieurs. — 40. Aorte abdominale. — 41. A. cœliaque. — 42. Tronc des A. diaphragmatiques inférieures.





courbures, mais dont la disposition varie beaucoup. Elle s'accommode ensuite aux sinuosités du canal carotidien. Enfin dans le crane, elle change encore plusieurs fois de direction, notamment dans le sinus caverneux, où elle présente deux courbures.

Au cou, elle est unie par un tissu cellulaire filamenteux, en dehors, avec la veine jugulaire interne; en dedans, avec le nerf pneumo-gastrique, le ganglion cervical supérieur, et son rameau de communication avec le ganglion moyen. Dans le canal carotidien, elle est entourée par les filets supérieurs du ganglion cervical supérieur et la dure-mère. Dans le sinus caverneux, elle est en rapport avec le nerf de la sixième paire et le ganglion caverneux.

Elle fournit dans le canal carotidien même, une branche qui pénètre, par une ouverture particulière, dans la caisse du tympan, où elle se répand sur la membrane muqueuse, et communique sur le promontoire avec un rameau de l'artère méningée moyenne. Pendant son trajet dans le sinus caverneux, elle envoie également des rameaux à la dure-mère, à la glande pituitaire, aux sinus sphénoïdaux, et aux nerfs de la troisième, de la quatrième, de la cinquième et de la sixième paires. Enfin au niveau de l'apophyse clinoïde antérieure, elle donne naissance à l'artère ophthalmique.

De l'artère ophthalmique. (Voy. Pl. CXCIV, fig. 3 et 4.)

Reçue dans un petit canal particulier de la dure-mère, l'artère ophthalmique traverse le trou optique, au côté externe et inférieur du nerf du même nom, et entre dans l'orbite entre le muscle droit externe et le nerf de la troisième paire. Elle monte sur le côté externe du nerf optique, passe entre le muscle droit supérieur et ce nerf dont elle croise obliquement la direction; et longeant son côté interne, entre les muscles grand oblique et droit interne, elle se dirige horizontalement vers l'angle interne de l'orbite, où elle se partage en deux branches.

Avant de remonter sur le nerf optique, l'artère ophthalmique fournit deux branches, l'artère lacrymale et l'artère centrale de la rétine.

A. Artère lacrymale. Cette artère, qui provient quelquesois de la méningée moyenne, nait le plus ordinairement de l'ophthalmique dès son entrée dans l'orbite, et se dirige vers la glande lacrymale, entre la paroi externe de l'orbite et le muscle droit correspondant. Dans ce trajet, elle jette des rameaux dans les muscles droit externe, supérieur et inférieur, élévateur de la paupière, dans les enveloppes du ners optique, et dans le périoste de l'orbite. Un d'eux, plus gros que les autres, descend en arrière, et se divise bientôt en deux ramuscules: le premier est destiné au périoste de l'orbite; le second traverse l'os de la pommette, et va s'anastomoser dans la sosse temporale avec l'artère temporale prosonde antérieure. Parvenue à la glande lacrymale, l'artère du même nom jette dans cet organe un grand nombre de rameaux, et après avoir donné naissance aux deux rameaux palpébraux externes, elle se termine en ramuscules très-tenus dans les paupières et la conjonctive. Des deux rameaux palpébraux externes, l'inférieur glisse sous la glande, et se rend au muscle orbiculaire; le supérieur passe au-dessus de la glande et gagne la paupière supérieure.

B. Artère centrale de la rétine. Fournie quelquesois par une des artères ciliaires, l'artère centrale de la rétine traverse obliquement les enveloppes du nerf optique, et se plaçant dans son centre, entre avec lui dans l'œil. Elle jette sur la lame interne de la rétine un grand nombre de rameaux qui forment un réseau apparent jusqu'au corps ciliaire; un d'eux pénètre dans le canal hyaloïdien, et le parcourt jusqu'à la partie postérieure du crystallin.

On voit quelquesois d'autres artérioles naître de l'ophthalmique, et se porter dans le nerf optique, mais sans parvenir jusqu'à la rétine.

Au-dessus du nerf optique, l'artère ophthalmique donne naissance aux artères sus-orbitaire, ciliaires postérieures, ciliaires longues, musculaire supérieure et musculaire inférieure.

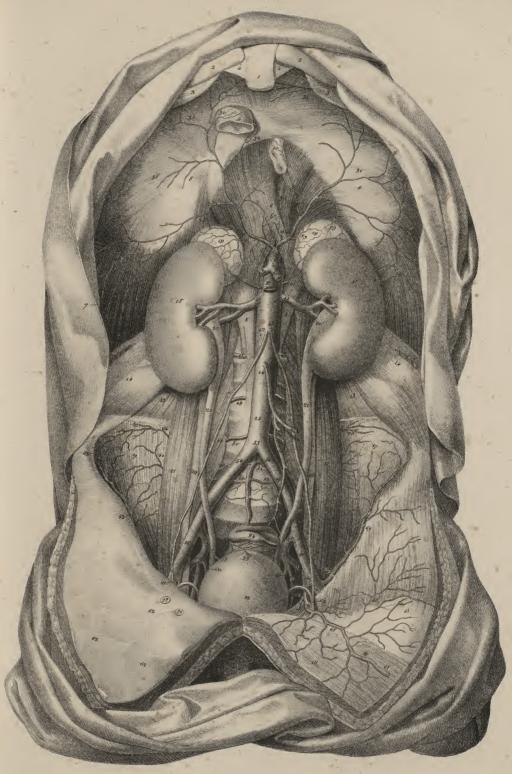
r°. Artère sus-orbitaire ou sourcilière. Elle s'avance en avant, entre la paroi supérieure de l'orbite et les muscles releveur de la paupière et droit supérieur, au côté interne du nerf frontal. Elle donne des rameaux à ces muscles et au périoste, et sort de l'orbite par l'échancrure sourcilière, pour se diviser en deux branches, après avoir fourni un ramuscule au diploë du coronal. Sa branche interne monte sur le front, derrière les muscles orbiculaire et surcilier, et se termine par de nombreux rameaux destinés à ces muscles et au frontal. Elle s'anastomose avec l'artère temporale superficielle. La branche interne a à peu près la même disposition que la précédente, mais ses rameaux montent moins haut, et ils s'anastomosent avec l'artère lacrymale.

XXXV. LIVRAISON.

PLANCHE CCI.

Elle représente l'aorte abdominale et les artères qui en proviennent.

Nº. 1. Appendice xiphoïde. — 2,2. Cartilage de la septième côte. — 3,3. Cartilage de la huitième côte. — 4. Ligament costo-xiphoïdien. — 5,5. Piliers du diaphragme. — 6. Faisceaux charnus qui réunissent les piliers du diaphrame. — 7,7,7. Insertions du diaphragme aux côtes. - 8,8. Centre phrénique. - 9. Ouverture qui donne passage à la veine cave inférieure. -10. Ouverture œsophagienne du diaphragme. — 11,11. Les M. grands psoas. — 12,12. Les M. petits psoas. — 13,13. M. carrés des lombes. — 14,14. M. transverses de l'abdomen. — 15. Aponévrose du M. transverse gauche. — 16,16. M. droit abdominal du côté gauche. — 17,17. M. iliaques internes. — 18,18. Les reins. — 19,19. Les glandes surrénales. — 20,20. Bassinets du rein. — 21,21. Les artères. — 22,22. La vessie. — 23. L'ouraque. — 24. Le rectum. — 25,25. L'aorte abdominale passant entre les piliers du diaphragme. - 26. A. cœliaque. -27. Tronc commun aux A. diaphragmatiques inférieures. — 28. A. phrénique gauche donnant d'abord deux petits rameaux aux piliers du diaphragme. - 29,29. A. surrénales gauches. -30. Rameaux œsophagiens de l'A. diaphragmatique inférieure gauche. — 31,31,31. Rameaux antérieurs, externes et postérieurs de l'artère précédente. - 32. A. diaphragmatique inférieure droite. — 33,33. A. surrénales du côté droit. — 34,34. Rameaux se portant à la veine cave inférieure, et remontant dans la poitrine, à travers l'ouverture du diaphragme. - 35,35,35. Rameaux antérieurs, externes et postérieurs de l'A. diaphragmatique inférieure droite. — 36. A. coronaire stomachique, coupée. — 37. A. hépatique, coupée. — 38. A. splénique, coupée. — 39. Tronc de l'A. mésentérique supérieure. — 40,40. A. surrénales moyennes. — 41,41. A. rénales. — 42,42. A. spermatique droite. — 43,43. A. spermatique gauche pénétrant dans le canal inguinal avec le conduit déférent. — 44. A. mésentérique inférieure. — 45. A. cœliaque gauche supérieure. — 46. A. colique gauche inférieure. — 47. A. hémorroïdale supérieure. — 48,48. Seconde A. lombaire de l'un et de l'autre côtés. — 49. Troisième A. lombaire. — 50,50. Quatrième A. lombaire. — 51. A. sacrée moyenne. — 52,52. Cinquième A. lombaire provenant sur ce sujet de la sacrée moyenne. — 53. L'aorte abdominale se divisant en A. iliaques. -54,54. A. iliaques primitives. —55,55. A. hypogastriques. —56,56. A. iliaques externes. - 57,57. A. fessières où iliaques postérieures. - 58. A. sacrée latérale droite. - 59,59. A. obturatrices. — 60,60. A. ischiatiques. — 61. A. épigastrique droite. — 62,62,62. Rameaux ascendans de l'artère précédente, recouverts par le péritoine. — 63,63. A. circonflexe iliaque droite. — 64,64. Rameaux de l'A. iléo-lombaire. — 65. A. épigastrique inférieure gauche. — 66. Rameaux fournis par l'artère précédente à la face interne du pubis. — 67. Rameau fourni par la même artère au cordon spermatique, et constituant l'A. spermatique inférieure. -68. Rameau épigastrique proprement dit. — 60,60. A. circonflexe iliaque gauche. — 70,70. Rameaux de l'A. iléo-lombaire s'anastomosant avec ceux de la circonflexe. - 71. Fosse inguinale interne. -72. Fosse inguinale externe.





- 2°. Artères ciliaires longues. Quelquefois au nombre de trente à quarante, ces artères sont en partie fournies par les branches de l'artère ophthalmique. Elles marcheful le long du nerf optique, autour duquel elles décrivent des flexuosités; et après avoir fourni des ramuscules qui lui forment un réseau circulaire a son entrée dans l'œil, elles traversent isolément la sclérotique. Quelques unes se répandent dans cette membrane; les autres se divisent en un très-grand nombre de rameaux qui se dirigent en avant sous la sclérotique et sur la face externe de la choroïde, à laquelle ils se distribuent, en formant un réseau très-fin par leurs fréquentes anastomoses. Presque tous ces rameaux se rendent aux procès ciliaires, et s'y subdivisent presqu'à l'infini en serpentant entre ces petits organes, et en s'anastomosant entre eux en arcades derrière l'iris. Quelques uns traversent le corps ciliaire pour gagner le grand cercle artériel de l'iris. (Voy. l'œil.)
- 5°. Les artères ciliaires longues sont au nombre de deux, l'une interne, l'autre externe. Elles traversent la sclérotique, à laquelle elles laissent quelques rameaux, se dirigent horizontalement en avant entre la sclérotique et la choroïde, et après avoir jeté quelques ramifications à cette dernière membrane, elles atteignent le corps ciliaire. Là elles se divisent chacune en deux branches qui s'écartent à angle obtus, et qui, après avoir communiqué avec les ciliaires antérieures, s'anastomosent entre elles de manière à former un cercle sur la grande circonférence de l'iris. De la partie interne de ce cercle, partent de très-nombreux rameaux plus petits qui se bifurquent, et dont les divisions, par leurs anastomoses entre elles et avec celles des artères ciliaires antérieures, forment un second cercle vasculaire en dedans du précédent. Enfin de la circonférence interne de ce second cercle, on voit naître pareillement des ramuscules très-tenus qui s'avancent en serpentant vers la petite circonférence de l'iris, et s'y unissent en formant autour de la pupille un troisième cercle artériel. (Voy. l'œil.)
- 4°. Artère musculaire supérieure. Celle-ci se porte à la face inférieure du muscle droit supérieur, et distribue ses rameaux à ce muscle, à l'élévateur de la paupière, au grand oblique et au périoste de l'orbite.
- 5°. Artère musculaire inférieure. Plus grosse que la précédente, elle naît ordinairement entre les ciliaires, se porte en avant entre le nerf optique et le muscle droit inférieur, et se consume par plusieurs rameaux dans ce muscle, dans le droit externe, le petit oblique, dans le sac lacrymal et le périoste de l'orbite.

Des deux artères musculaires et quelquefois de la lacrymale et de la sous-orbitaire, on voit naître les artères ciliaires antérieures, qui au nombre de quatre ou cinq, marchent en avant jusqu'à la partie antérieure du globe de l'œil, et se divisent en rameaux, dont les uns se perdent dans la conjonctive, et les autres percent le sclérotique à deux ou trois lignes de la cornée, traversent le cercle ciliaire, et se rendent au grand cercle artériel de l'iris. Plusieurs de ces derniers se perdent dans la partie antérieure de la choroïde ou dans l'iris.

Dans son trajet le long du côté interne du nerf optique, l'artère ophthalmique fournit les artères ethmoïdale postérieure, ethmoïdale antérieure, palpébrale inférieure, palpébrale supérieure.

- A. Artère ethmoidale postérieure. Cette artère, quand elle existe, se porte vers la paroi interne de l'orbite, entre les muscles oblique supérieur et droit interne, pénètre dans le conduit orbitaire interne postérieur, et le parcourant dans toute son étendue, elle vient, après avoir donné des ramifications aux cellules ethmoidales postérieures, distribuer ses rameaux à la dure-mère de la fosse moyenne antérieure de la base du crâne. Quelques uns descendent dans les fosses nasales avec les nerfs olfactifs.
- B. Artère ethmoïdale antérieure. Née au niveau du trou orbitaire interne, cette artère y pénètre, et s'introduit dans le crâne où elle se termine en rameaux dont les uns se perdent dans la faulx du cerveau, et les autres, plus nombreux, descendent dans les fosses nasales par les trous de l'ethmoïde. Dans ce trajet, elle jette des ramuscules dans le sinus frontal et les cellules ethmoïdales antérieures.
- C. D. Les artères palpébrales naissent aux environs de la poulie cartilagineuse du muscle grand oblique, quelquefois d'un tronc commun. L'inférieure descend derrière le tendon du muscle orbiculaire, et après avoir donné des ramifications à ce muscle, au sac et à la caroncule lacrymale, elle se divise en deux branches, dont l'une se rend à la moitié inférieure du muscle orbiculaire, et l'autre se répand sur le fibro-cartilage tarse, dans les glandes de Meibomius, la conjonctive et la peau. La supérieure jette des rameaux dans la moitié supérieure du muscle orbiculaire, dans le sac et la caroncule lacrymale, dans la conjonctive, et traversant les fibres charnues de l'orbiculaire, elle longe le cartilage tarse supérieur pour se terminer comme l'inférieur. Toutes les deux, au moyen de leurs rameaux de terminaison, s'anastomosent par arcades avec les rameaux palpébraux de l'artère lacrymale.

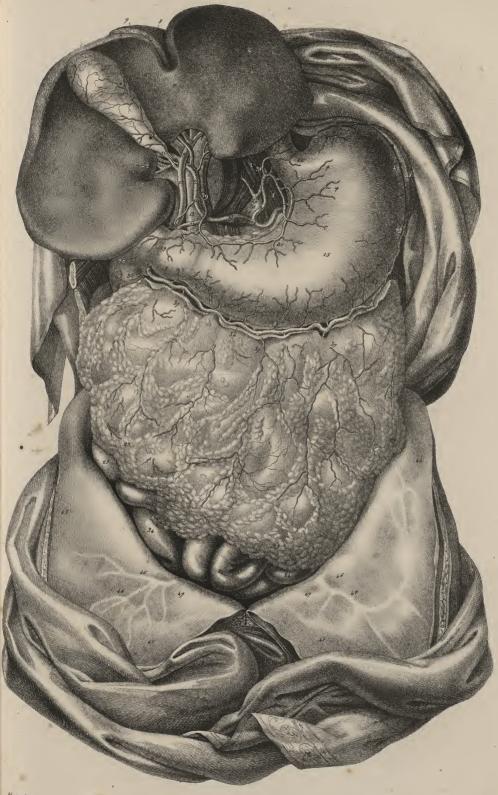
Les branches de terminaison de l'artère ophthalmique sont les artères nasale et frontale.

L'artère nasale sort de l'orbite au-dessus du tendon du muscle orbiculaire, jette des ramifications au sac lacrymal et aux parties voisines, et descendant sur la racine du nez, elle forme de ses rameaux un réseau vasculaire dont l'extrémité inférieure s'anastomose avec l'extrémité supérieure de l'artère faciale.

PLANCHE CCII.

Elle représente les artères de l'estomac et du foie.

No. 1,1,1. Piliers du diaphragme. — 2. Le foie relevé. — 3. Lobe droit et, 4, lobe gauche du foie. — 5. Lobe de Spigel. — 6. L'éminence porte antérieure. — 7. Ligament de la veine ombilicale. — 8. Ligament suspensoire du foie. — 9,9. Conduit hépathique. — 10. Vésicule biliaire. — 11. Conduit cystique. — 12. Canal cholédoque. — 13. Veine porte. — 14. Terminaison de l'œsophage. — 15. Estomac. — 16. Cardia. — 17. Grand cul-de-sac de l'estomac. — 18. Petit-cul-de-sac de l'estomac. — 19. Pylore. — 20. Duodénum. — 21. La rate. — 22. Le pancréas. — 23,23,23. Le grand épiploon. — 24,24,24,24. Les intestins grêles. — 25. Le cœcum. — 26. Aorte abdominale. — 27. Artère diaphragmatique inférieure venant de l'aorte. — 28. A. cœliaque. — 29. Trépied de l'A. cœliaque. — 30. A. coronaire stomachique. — 31. A. œsophagienne inférieure. -++. Rameaux de l'A. coronaire stomachique, se distribuant au cardia et au grand cul-de-sac de l'estomac. - 32. Rameau anastomotique de l'A. coronaire stomachique. — 33,33. A. hépathique. — 34,34,34. A. gastro-épiploïque droite. — 35. Rameau de l'artère précédente pour le duodénum. — 36,36,36. Rameaux gastriques de la même artère. — 37,37,37. Rameaux épiploïques de la même artère. — 38. Rameau pylorique venant de l'A. hépatique. — 39. A. pylorique ou gastrique supérieure droite s'anastomosant sur la petite courbure de l'estomac avec la terminaison de la coronaire stomachique. - 40. Rameau gauche de l'A. hépatique. — 41. Rameau moyen et, 42, rameau droit de l'A. hépathique. — **. A. cystique. — 43. A. gastro-épiploïque gauche. — 44. Anastomose des A. gastro-épiploïques droite et gauche. — 45. Péritoine de la paroi antérieure de l'abdomen qui est coupée et renversée. — 46. Fosse inguinale externe. — 47. Fosse inguinale interne. — 48,48. A. épigastrique recouverte par le péritoine.



Haincelm del

Lith de Engelmann, rue du f? Montmartre N.6 à Paris



L'artère frontale sort par la partie supérieure et interne de la base de l'orbite, monte sur le front, entre l'os et le muscle orbiculaire, et se partage bientôt en plusieurs branches qui se ramifient aux muscles orbiculaire, sourcilier et occipito-frontal. (Voy. Pl. CXCIV.)

Quatre branches terminent l'artère carotide interne : deux sont postérieures, et deux antérieures. Les premières se nomment artères communiquante et choroidienne ; les secondes, les artères cérébrales antérieure et moyenne. (Voy. Pl. CXCV.)

- r°. Artère communiquante de Willis. Cette artère se porte en arrière et en dedans, passe entre la tige pituitaire et le lobe moyen du cerveau, et va s'unir à l'artère cérébrale postérieure. Elle jette des ramifications dans les couches et les nerfs optiques, dans les corps pisiformes, le tuber cinereum et la tige pituitaire; elle en envoie également aux plexus choroïdes et aux prolongemens antérieurs de la protubérance annulaire.
- 2°. Artère choroïdienne. Moins grosse que la précédente, celle-ci marche en arrière et en dehors vers le prolongement antérieur de la protubérance annulaire. Elle donne de nombreux rameaux à la couche optique, et s'enfonce dans la scissure inférieure du ventricule latéral, pour se ramifier aux plexus choroïdes.
- 5°. L'artère cérébrale antérieure se dirige en avant et en dedans, entre le nerf optique et le lobe antérieur du cerveau. Arrivée à la scissure inter-lobaire, elle se rapproche de celle du côté opposé, et communique avec elle au moyen d'une branche ou de rameaux transversaux, d'où partent des ramuscules destinés à la voûte à trois piliers, à la commissure antérieure et à la cloison des ventricules. Après quoi les deux artères cérébrales antérieures s'enfoncent entre les lobes antérieurs du cerveau, et se contournant bientôt sur l'extrémité antérieure du corps calleux, elles parcourent d'avant en arrière toute la face supérieure de ce dernier, pour se terminer à sa partie postérieure. Elles décrivent ainsi une arcade, à laquelle on a donné le nom d'artère calleuse. Dans son trajet, l'artère calleuse projète de nombreux rameaux, les uns qui naissent de son côté concave et qui s'enfoncent dans le corps calleux; les autres, plus considérables, qui partent de son côté convexe, et qui montant sur la face plane des hémisphères, se distribuent aux anfractuosités de ces parties.
- 4°. Enfin l'artère cérébrale moyenne se porte en dehors et en arrière, et après avoir fourni un grand nombre de rameaux à la face inférieure du cerveau, à la pie-mère et au plexus choroïde, elle pénètre dans la scissure de Sylvius, où elle se divise en deux branches, l'une pour le lobe antérieur, et l'autre pour le lobe moyen. Ces branches parcourent profondément toute la scissure, et se ramifient à l'infini à la pie-mère, qui tapisse les anfractuosités du cerveau, en s'anastomosant avec les divisions de l'artère cérébrale antérieure.

Des artères sous-clavières. (Voy. Pl. CXCIV et CXCV.)

Les artères sous-clavières diffèrent entre elles par leur origine et leurs rapports. L'artère sous-clavière droite, plus volumineuse, mais plus courte que celle du côté gauche, naît de l'artère brachio-céphalique, et se porte obliquement en dehors. Elle est recouverte de dedans en dehors, par la clavicule, les muscles sternohyoïdien et thyroïdien, par la veine sous-clavière correspondante, et par les nerfs pneumo-gastrique et phrénique droits. Elle est en rapport médiat, en arrière, avec le muscle long du cou et le rachis; en dehors, elle avoisine le poumon. Entre son côté interne et l'artère carotide primitive, il reste un espace triangulaire. L'artère sous-clavière gauche émane directement de la crosse de l'aorte, et monte verticalement jusque près des muscles scalenes, où elle se recourbe brusquement en dehors. Placée plus profondément que celle du côté droit, elle est recouverte dans ce trajet par le poumon, la veine sous-clavière, par le nerf pneumogastrique qui lui est parallèle, et médiatement par la clavicule et le muscle sterno-thyroidien. Elle repose immédiatement, au contraire, sur le muscle long du cou et la colonne vertébrale. En dehors, elle est en contact avec la plèvre; en dedans, elle est parallèle à l'artère carotide primitive. Les deux artères sousclavières, au reste, une fois parvenues aux muscles scalènes, s'engagent entre ces deux muscles, sur la face supérieure de la première côte, et se continuent au-delà sous le nom d'artères axillaires. Mais avant d'entrer dans cet intervalle musculaire, ces artères donnent naissance à des branches supérieures, inférieures et externes.

Branches supérieures de l'artère sous-clavière.

1°. De l'artère vertébrale. (Voy. Pl. CXCIV et CXCV.)

L'artère vertébrale naît profondément de la partie supérieure et postérieure de la sous-clavière. Elle monte directement sur le rachis, derrière l'artère thyroidienne inférieure, entre les muscles scalène antérieur et long du cou, et s'engageant dans le trou de la base de l'apophyse transverse de la sixième ou septième verXXXVII. LAVRARSON.

PLANCHE CCIII.

Fig. 4. Elle représente les artères de l'estomac, du duodénum, du pancréas et de la rate. L'estomac est renversé. D'après M. Tiedemann.

Nº. 1,1,1. Piliers du diaphragme. — 2. L'œsophage. — 3,3,3. Face postérieure de l'estomac renversé. — 4. Petit cul-de-sac de l'estomac. — 5. Le pylore. — 6,6,6. Le duodénum. — 7,7,7. Le pancréas. — 8,8. La rate. — 9,9. Face inférieure du foie relevé. — 10. Ligament de la veine ombilicale. — 11. Ligament suspenseur du foie. — 12. Vésicule biliaire. — 13. Col de la vésicule. — 14. Canal cholédoque. — 15,15,15. Veine porte. — 16,16. Aorte abdominale. — 17. Artère cœliaque. — 18,18. A. diaphragmatiques inférieures. — 19,19. A. coronaire stomachique ou coronaire supérieure de l'estomac. - 21. Anastomose de l'A. coronaire stomachique avec l'A. pylorique. — 22. A. pylorique venant de l'hépatique. — 23. A. hépatique. — 24. A. gastro-duodénale ou gastro-épiploïque droite.—25. Rameau pancréatique. —26. A. pancréaticoduodénale. — 27. Continuation de l'A. gastro-épiploïque droite. — 28,28. Rameaux gastriques. — 29,29,29. Rameaux épiploïques, coupés. — 30,30. A. pylorique inférieure. — 31,31. Rameau hépatique. — 32. A. cystique. — 33. A. splénique. — 34,34,34. Rameaux pancréatiques supérieurs ou moyens. — 35,35. A. gastro-épiploïque gauche. — 36. Anastomose des A. gastroépiploïques droite et gauche. — 37. Vaisseaux courts (arteriæ breves). — 38,38,38. Rameaux *** spléniques proprement dits. — 39. A. mésentérique supérieure. — 40. A. pancréatico-duodénale inférieure. — 41. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. pancréatico-duodénale supérieure. - 42. A. mésentérique inférieure.

Fig. 2. Elle représente les artères qui se distribuent à la face postérieure de l'estomac.

N°. 1. L'œsophage. — 2. Le cardia. — 3. Le grand cul-de-sac de l'estomac. — 4,4. La petite courbure, 5,5,5,5, la grande courbure de l'estomac. — 6. Petit cul-de-sac de l'estomac. — 7. Le pylore. — 8. Le duodénum. — 9. A. coronaire stomachique (A. gastrica major. S. coronaria ventriculi superior sinistra). — 10. A. pylorique (A. coronaria ventriculi superior dextra). — 11. Anastomose des deux artères précédentes. — 12,12,12. Rameaux gastriques postérieurs. — 13,13,13. Rameaux gastriques antérieurs. — 14,14,14. A. gastro-épiploïque droite. — 15,15,15. A. gastro-épiploïque gauche. — 16. Anastomose des artères précédentes. — 17,17,17. Rameaux épiploïques coupés. — 18,18,18,18. Rameaux gastriques postérieurs. — 19,19,19. Grand réseau vasculaire formé par les anastomoses des rameaux gastriques inférieurs avec les supérieurs. — 20,20. Rameaux gastriques de l'A. splénique (arteriae breves).



tèbre cervicale, elle parcourt le canal formé par la réunion des trous dont sont percées les apophyses transverses des vertèbres supérieures. Arrivée à l'axis, elle abandonne le canal, se dirige en arrière, puis en haut et en dehors, pour percer la base de l'apophyse transverse de l'atlas. Elle forme ainsi une courbure verticale, dont la convexité tournée en arrière, est recouverte par le muscle petit complexus. Au-dessus de l'atlas, l'artère vertébrale se porte de nouveau en arrière et en dedans, et décrit dans l'espace triangulaire forme entre cette vertèbre et l'occipital, par les muscles droits postérieurs et obliques de la tête, une seconde courbure transversale, également convexe en arrière, et qui est couverte par les muscles grand droit postérieur et grand complexus. Enfin les artères vertébrales passent par les ouvertures des extrémités du ligament occipito-altoidien postérieur, traversent la dure-mère et entrent dans le crâne par le trou occipital, sur les côtes de la moelle épinière. De la elles remontent en dedans et en avant, entre la moelle alongée et la gouttière basilaire, et par leur union, elles donnent naissance à l'artère basilaire.

Dans le canal des apophyses transverses, l'artère vertébrale fournit un assez grand nombre de rameaux. Les antérieurs, les postérieurs et les externes se portent aux muscles inter-transversaires, scalènes, grand droit antérieur, petit complexus et splénius; les internes pénètrent dans le canal vertébral par les trous de conjugaison, et vont se répandre sur la moelle et sur la dure-mère. Ils communiquent avec ceux du côté opposé. A la partie supérieure du cou, la même artère jette des rameaux dans les muscles inter-transversaires épineux, dans les muscles droits et obliques; elle en envoie également un ou deux à la dure-mère des fosses postérieures de la base du crâne.

Dans le crâne, l'artère vertébrale donne naissance aux artères spinale postérieure, spinale antérieure et cérébelleuse inférieure.

- 1°. L'artère spinale postérieure nait aux environs des éminences pyramidales. Elle se porte obliquement en dedans, et gagnant la face postérieure de la moelle de l'épine, elle descend parallèlement à celle du côté opposé, jusque vers la seconde vertèbre lombaire. Dans tout ce trajet, l'artère spinale postérieure donne des rameaux transversaux qui se distribuent à la membrane propre de la moelle, ou communiquent avec ceux du côté opposé. (Voy. Pl. CXCV.)
- 2°. L'artère spinale antérieure est fournie par la vertébrale près de sa terminaison. Elle descend au devant de la moelle, et à la hauteur du trou occipital elle s'unit à celle du côté opposé. De cette union, il résulte un tronc qui descend jusqu'à l'articulation sacro-coccygienne, où il s'anastomose avec les artères sacrées latérales. Un grand nombre de rameaux transversaux naissent de l'artère spinale antérieure tout le long du corps de la moelle.
- 5°. L'artère cérébelleuse inférieure naît ordinairement de la fin de l'artère vertébrale. Elle se porte en dehors entre les origines des nerfs pneumo-gastrique et spinal, et s'avance en serpentant sur la face inférieure du cervelet. Dans ce trajet, elle fournit des rameaux à la moelle alongée, aux nerfs vague et hypoglosse, aux parois du quatrième ventricule, et à la face inférieure de l'hémisphère du cervelet. Ces derniers se subdivisent dans la pie-mère, et communiquent avec l'artère cérébelleuse supérieure.

De l'artère basilaire. (Voy. Pl. CXCV.)

Formée par la réunion des deux artères vertébrales, vers la réunion qui sépare la protubérance annulaire de la moelle alongée, l'artère monte en serpentant dans le sillon moyen de la face inférieure de la protubérance, appuyée sur la gouttière basilaire, et elle se termine dans l'intervalle qui sépare les pédoncules cérébraux, en donnant naissance aux deux artères cérébrales postérieures.

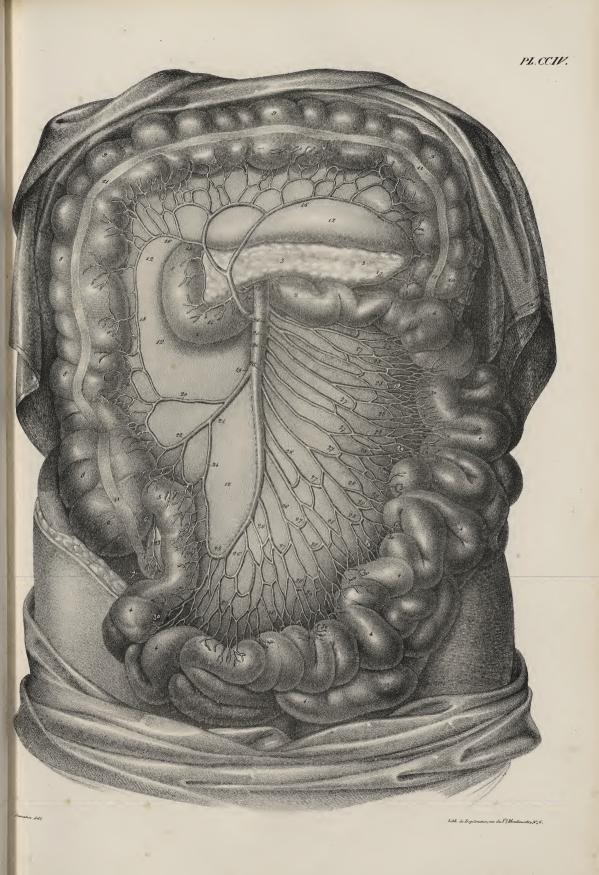
Des parties latérales de l'artère basilaire, se séparent un grand nombre de petits rameaux qui se distribuent à la protubérance, au cervelet, aux éminences olivaires et aux nerfs de la cinquième, de la septième et de la huitième paire. On en voit naître aussi

L'artère cérébelleuse supérieure. Celle-ci se porte en dehors et en arrière, autour de la protubérance annulaire et de son prolongement postérieur, pour gagner la face supérieure du cervelet, où elle se divise en nombreux rameaux qui se répandent sur le lobe postérieur du cerveau et sur la face supérieure du cervelet. Avant d'arriver au cervelet, l'artère cérébelleuse supérieure jette successivement des rameaux sur la protubérance annulaire et sur ses prolongemens, sur les tubercules quadri-jumeaux, dans la glande pinéale, les plexus choroïdes et la valvule de Vieussens.

PLANCHE CCIV.

Elle représente l'artère mésentérique supérieure. D'après M. Tiedemann.

Nºs. 1,1. Le duodénum. — 2. Commencement de l'intestin jéjunum. — 3,3. Le pancréas. — 4,4,4,4. L'intestin grêle. — 5. Terminaison de l'intestin iléon dans le cœcum. — 6,6. Le cœcum. - 7. L'appendice vermiforme du cœcum. - 8,8. Le colon lombaire droit ou ascendant. -9,9,9. Le colon transverse. - 10. Le colon lombaire gauche ou descendant. - 11,11,11,11. Faisceau antérieur des fibres longitudinales du gros intestin. — 12,12. Repli du péritoine qui forme les mésocolons. — 13. Artère mésentérique supérieure. — 14,14. A. pancréatico-duodénale inférieure. — 15. A. pancréatico-duodénale supérieure. — 16,16,16. A. colique moyenne (colique droite supérieure de quelques auteurs). - 17. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. colique gauche. — 18. Anastomose de la même artère avec l'A. colique droite (colique moyenne de quelques anatomistes). — 19. Tronc commun des A. colique droite et iléo-cœcale. - 20. A. colique droite (colique moyenne de quelques auteurs). - 21. A. iléo-colique (colique droite inférieure de quelques anatomistes). — 22. A. cœcale. — 23,23. Artère de l'appendice vermiforme. — 24. Terminaison de l'A iléo-cœcale à l'intestin grêle. — 25. Anastomose de l'A. iléo-cœcale avec l'A. mésentérique inférieure. — 26,26,26,26,26. Rameaux intestinaux de l'A. mésentérique supérieure qui se portent à l'intestin grêle. — 27,27,27,27,27. Premières arcades anastomotiques des artères précédentes. - 28,28,28,28. Secondes arcades anastomotiques des mêmes artères. — 29,29,29,29. Troisièmes arcades anastomotiques des divisions des artères précédentes. — 30,30,30,30. Rameaux intestinaux provenant des anastomoses précédentes.





De l'artère cérébrale postérieure. (Voy. Pl. CXCV, fig. 1.)

L'artère cérébrale postérieure se porte d'abord en dehors et en avant, puis se recourbant en arrière sur le prolongement antérieur de la protubérance, elle gagne la partie inférieure du lobe postérieur correspondant. Dans ce trajet elle jette des rameaux dans les tubercules pisiformes, dans la protubérance annulaire et ses prolongemens, dans la couche du nerf optique, le tuber cinereum et la voûte à trois piliers. Elle reçoit l'artère communiquante de Willis, et envoie en se terminant des ramifications au plexus choroïde, à la couche optique, à la corne d'Ammon, au corps cannelé, à la glande pinéale et aux tubercules quadrijumeaux.

Les artères du cerveau se ramifient dans la pie-mère avant de pénétrer dans la substance cérébrale. Ce n'est que dans quelques endroits, comme les couches optiques, par exemple, que cet organe reçoit des rameaux un peu volumineux.

2º. De l'artère thyroïdienne inférieure. (Voy. Pl. CXCI.)

Née de la partie supérieure de l'artère sous-clavière, l'artère thyroïdienne supérieure monte sur le muscle scalène antérieur, jusqu'à la hauteur de la cinquième vertèbre cervicale, et se recourbe brusquement en dedans; elle passe derrière l'artère carotide primitive, pour gagner la partie inférieure et externe de la glande thyroïde, où elle se divise en deux branches. Celles-ci se subdivisent à la face postérieure de l'organe en nombreux rameaux qui pénètrent son tissu, et vont s'anastomoser avec l'artère du côté opposé et la thyroïdienne supérieure. Quelques uns, fort ténus, se rendent à la membrane muqueuse de la trachée-artère.

Dans son trajet, l'artère thyroidienne inférieure fournit

Des branches internes qui se rendent au muscle long du cou, à l'œsophage et à la trachée-artère, à la partie inférieure de laquelle elles s'anastomosent avec les artères bronchiques et inter-costale supérieure;

Des branches externes, la plupart très-grèles, qui se répandent dans les muscles scalène antérieur et long du cou. Une d'elles, beaucoup plus considérable que les autres, et nommée cervicale ascendante, monte sur les muscles scalène antérieur et long du cou, auxquels elle laisse des rameaux, et vient se perdre dans les muscles grand droit antérieur et splénius, en s'anastomosant avec les artères vertébrale et occipitale.

Branches inférieures de l'artère sous-clavière.

A. De l'artère mammaire interne. (Voy. Pl. CXCV, fig. 2.)

Cette artère nait vis-à-vis de la thyroidienne inférieure, se dirige au devant du muscle scalène antérieur, et se plongeant dans la poitrine, elle descend d'abord entre la plèvre, les cartilages sterno-costaux et les muscles inter-costaux internes, puis sous le muscle triangulaire du sternum, jusqu'à l'appendice xiphoide, où elle se divise en deux branches. Près de son origine, l'artère mammaire interne envoie de nombreux rameaux au thymus, aux muscles sterno-hyoïdien et sterno-thyroïdien, et aux glandes lymphatiques voisines.

Un peu plus loin, on en voit naître ordinairement l'artère médiastine antérieure. Celle-ci pénètre dans l'écartement supérieur du médiastin antérieur, et après avoir donné quelques ramifications au péricarde, elle se bifurque. L'une de ses branches remonte derrière le muscle sterno-thyroïdien, et se rend à la glande thyroïde, où elle s'anastomose avec les artères thyroïdiennes inférieures. L'autre descend dans le médiastin, et se subdivise pour les deux plèvres, en fournissant des ramuscules aux parties contenues dans le médiastin.

Au niveau du sternum, l'artère mammaire interne donne naissance à l'artère diaphragmatique supérieure. Cette artère accompagne le nerf phrénique, auquel elle donne des ramifications, ainsi qu'au péricarde et à l'œsophage; elle en fournit aussi au thymus, au médiastin, au poumon et aux veines pulmonaires. Arrivée à la partie moyenne antérieure du diaphragme, l'artère diaphragmatique se partage en plusieurs branches qui se distribuent à ce muscle, et communiquent avec les artères diaphragmatiques inférieures.

Derrière les cartilages costaux, l'artère mammaire interne fournit des branches externes et des branches internes.

Les branches externes sont ordinairement en nombre égal à celui des espaces inter-costaux que traverse l'artère. Elles naissent chacune au niveau du bord inférieur de chaque cartilage, le suivent quelque temps, et se perdent la plupart dans les muscles inter-costaux, en s'anastomosant avac les artères inter-costales proprement dites; quelques unes seulement se rendent aux muscles pectoraux, à la mamelle et à la peau.

Quand on trouve deux branches dans un espace inter-costal, l'une suit le bord inférieur du cartilage qui est au-dessus, l'autre le bord supérieur du cartilage qui est au-dessous.

XXXVI. LIVEAISON.

PLANCHE CCV.

Elle représente l'artère mésentérique inférieure. D'après M. Tiedemann.

Nºa. 1,1. Le pancréas. — 2,2,2. Le duodénum. — 3,3,3,3,3,3. L'intestin grêle. — 4. Le colon ascendant. — 5,5,5. Le colon transverse. — 6,6. Le colon descendant. — 7,7,7. L'S iliaque du colon. — 8. Le rectum. — 9,9. Mésocolon transverse. — 10,10,10. Mésocolon descendant. — 11. A. mésentérique supérieure. — 12,12. A. pancréatico-duodénale inférieure. — 13. A. pancréatico-duodénale supérieure. — 14,14,14. A. colique moyenne (colique droite supérieure). — 15. Rameau d'anastomose de l'artère précédente avec l'A. colique droite. — 16. Grand rameau anastomotique de la même artère avec la colique gauche. — 17,17. Rameau intestinaux de l'A. mésentérique supérieure. — 18,18. Aorte abdominale. — 19. A. rénale gauche. — 20. A. spermatique. — 21,21. A. lombaires. — 22,22. A. iliaques. — 23. A. mésentérique inférieure. — 24. A. colique gauche. — 25. Rameau ascendant de l'artère précédente, s'anastomosant avec l'A. colique moyenne de la mésentérique supérieure. — 26,26. Autre rameau de l'A. mésentérique inférieure descendant vers le colon. — 27. A. hémorrhoidale interne ou supérieure. — 28. Rameau de l'artère précédente se distribuant à l'S iliaque du colon. — 29,29. Rameaux de la même artère se portant à l'intestin rectum.



Humodin del

Lith de lingelmana rue du f ? Martmartre No



Les branches internes, presque toujours en nombre égal aux précédentes, jettent des rameaux transverses derrière le sternum, traversent les muscles inter-costaux, et viennent se ramifier dans les muscles grand pectoral, grand oblique, droit de l'abdomen et inter-costaux internes, en s'anastomosant avec les branches externes. La dernière des branches internes s'anastomose par arcade avec celle du côté opposé sur l'appendice xiphoïde, et descendant entre la ligne blanche et le péritoine, se rend assez souvent au ligament suspenseur du foie.

Des deux branches de terminaison de l'artère mammaire interne, l'externe descend derrière les derniers cartilages costaux, passe entre les insertions du diaphragme, auquèl elle laisse des rameaux, et se consume dans les muscles transverse et obliques de l'abdomen; l'interne descend derrière le muscle droit, jette des rameaux dans ce muscle, et se termine vers l'ombilic, en s'anastomosant avec l'artère épigastrique.

B. De l'artère inter-costale supérieure. (Voy. Pl. CXCV, fig. 2.)

L'artère inter-costale supérieure provient de la sous-clavière, vis-à-vis l'origine de la cervicale profonde. Recouverte par la plèvre, elle descend devant le col de la première et le plus souvent de la seconde côte, où elle se termine assez ordinairement. Elle fournit d'abord un rameau au muscle scalène antérieur, et dans chacun des deux premiers espaces inter-costaux, deux branches, dont l'une postérieure envoie des ramuscules à la moelle par le trou de conjugaison, et se perd dans les muscles du dos, en passant entre les apophyses transverses. L'autre, externe, donne des ramuscules au rachis, à l'œsophage et aux bronches, et se consume dans les musles inter-costaux.

Branches externes de l'artère sous-clavière.

A. De l'artère cervicale transverse ou scapulaire. (Voy. Pl. CXCIV, fig. 1; et Pl. CXCVII.)

Cette artère, qui est fournie quelquefois par la thyroïdienne inférieure, se porte d'abord transversalement en dehors, entre les muscles scalènes et le peaucier, puis s'engageant bientôt sous les muscles trapèze et angulaire, elle descend obliquement en arrière jusqu'au niveau du muscle rhomboïde, où elle se divise en deux branches. Dans ce trajet, elle donne successivement

- 1°. Des branches qui se répandent dans les muscles scalènes;
- 2°. L'artère cervicale superficielle; celle-ci va se perdre dans les muscles splénius et trapèze, dans le tissu cellulaire et les tégumens de la partie inférieure et latérale du cou. (Voy. Pl. CXCVII.)
 - 3º. Une branche et des rameaux qui se distribuent aux muscles trapèze et angulaire.

L'une des divisions de l'artère cervicale transverse se porte en dehors, sous l'omoplate, et se consume dans les muscles grand dentelé et sous-scapulaire. L'autre suit le bord postérieur du scapulum, et distribue ses rameaux aux muscles sous-scapulaire, grand dentelé, rhomboide, petit dentelé supérieur, grand dorsal et trapèze, et dans les tégumens du dos.

B. De l'artère scapulaire supérieure. (Voy. Pl. CXCVII.)

Provenant quelquesois de la précédente, et chez le plus grand nombre de sujets, de l'artère thyroïdienne inférieure, l'artère scapulaire supérieure se dirige en dehors derrière la clavicule, et accompagne en serpentant le nerf sus-scapulaire. Parvenue au bord supérieur du scapulum, elle passe au-dessus du ligament coracoïdien, s'enfonce sous le muscle sus-épineux, et glissant sur le bord externe de l'épine de l'omoplate, elle pénètre dans la fosse sous-épineuse, sous le muscle du même nom.

Après avoir fourni des rameaux aux muscles sous-clavier et peaucier, à la clavicule et aux parties voisines, l'artère scapulaire supérieure donne naissance à une branche superficielle destinée au muscle sus-épineux, et qui envoie au trapèze et à l'articulation acromio-claviculaire des rameaux qui communiquent avec l'artère cervicale transverse. Dans la fosse sous-épineuse, elle se partage en deux branches principales, dont l'une longe le bord antérieur du scapulum, et se répand dans les muscles grand rond et grand dorsal : l'autre suit l'épine de l'omoplate, et se ramifie dans le muscle sous-épineux.

c. De l'artère cervicale postérieure.

Née ordinairement de l'artère sous-clavière, derrière le muscle scalène antérieur, cette artère, après avoir jeté des ramuscules dans ce muscle, dans les muscles long du col et grand droit antérieur, passe bientot entre les apophyses transverses des deux dernières vertèbres cervicales, et remonte verticalement entre les muscles grand complexus et transversaires épineux. Elle se termine aux environs de la tête par de nombreux rameaux qui se répandent dans les muscles et dans la peau de la face postérieure du cou, et s'anastomosent avec les artères vertébrale et occipitale.

PLANCHE CCVI.

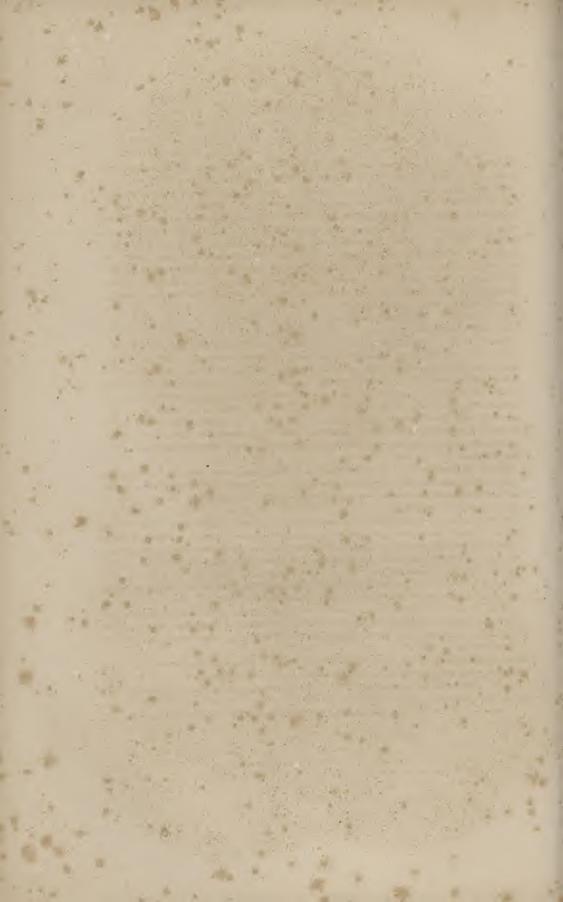
Fig. 4. Elle représente l'artère hypogastrique chez l'homme, d'après M. Tiedemann. Le bassin est scié verticalement, afin de mettre à découvert les différentes branches de l'artère hypogastrique.

Nos. 1,2. Quatrième et cinquième vertèbres lombaires. — 3,3. Cartilages inter-vertébraux. - 4,4. Os sacrum. - 5,5. Coccyx, coupé. - 6. Symphise publenne. - 7. Muscles des gouttières vertébrales. — 8. M. grand fessier. — 9. M. transverse de l'abdomen. — 10,10. M. droit de l'abdomen. — 11,11. M. iliaque interne. — 12. M. grand psoas. — 13. Tendon du M. petit psoas. — 14. M. pyramidal. — 15, 15. M. releveur de l'anus. — 16, 16. Membrane fibreuse de la moelle épinière. — 17,17,17. Nerfs lombaires et sacrés. — 18. N. obturateur. — 19. Cinquième N. lombaire. — 20. Premier N. sacré. — 21. Second N. sacré. — 22. Troisième N. sacré. — 23. La vessie urinaire tirée hors du bassin. — 24. L'uretère, coupé. — 25. L'ouraque. - 26,26. Canal déférent. - 27. Vésicule séminale. - 28. Intestin rectum. - 29. A. aorte. -30. A. mésentérique inférieure. — 31. Quatrième A. lombaire. — 32. A. sacrée moyenne. — 33. A. iliaque primitive gauche, coupée. — 34. A. iliaque primitive droite. — 35. A. hypogastrique ou iliaque interne, qui se divise le plus souvent en deux troncs, l'un antérieur et l'autre postérieur. — 36. Tronc postérieur de l'A. hypogastrique qui donne les rameaux postérieurs. — 37,37. A. iléo-lombaire. — 38. Rameau de l'artère précédente qui va s'anastomoser avec un rameau de l'A. épigastrique. — 39,39. Rameaux de la même artère qui se perdent dans le M. grand psoas. — 40. Anastomose de l'A. iléo-lombaire avec la circonflexe iliaque. — 41. A. sacrée latérale. — 42. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au M. releveur de l'anus. — 43,43. A. obturatrice. — 44. Rameau de l'artère précédente perforant le M. releveur de l'anus, pour aller se distribuer au M. obturateur interne. - 45. Rameau de la même artère qui s'anastomose avec l'A. épigastrique. — 46. A. fessière ou iliaque postérieure. — 47. Tronc antérieur de l'A. hypogastrique, qui donne les rameaux antérieurs. 48,48. A. ombilicale. 49. Portion de l'artère précédente changée en ligament. — 50. A. vésicale supérieure. — 51,51,51. A. vésicale inférieure. 52. Rameau de l'artère précédente, destiné à la vésicule séminale. 53. A. honteuse interne ou commune. — 54. A. hémorrhoïdale moyenne. — 55. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au M. releveur de l'anus. — 56. Rameau de la même artère pour la vésicule séminale. — 57,57. Rameaux de la même artère, se distribuant au rectum. — 58. A. ischiatique. — 59. Rameau de l'artère précédente pour le M. pyramidal. — 60,60. A. iliaque externe ou antérieure. — 61,61. A. circonflexe iliaque ou abdominale. — 62,62. Rameaux de l'artère précédente, se distribuant au M. iliaque interne. — 63,63,63. Rameaux de la même artère, se perdant dans les muscles de l'abdomen. —64. Anastomose de l'A. circonflexe iliaque avec l'A. iléo-lombaire. - 65. A. épigastrique. - 66,67. Rameau de l'artère précédente, qui s'anastomose avec l'A, obturatrice. — 68. Rameau de l'A. épigastrique, qui se jette sur le cordon spermatique (artère spermatique inférieure).

Fig. 2. Elle représente le trajet et la distribution de l'A. honteuse interne. D'après le même auteur.

N°. 1. Le coccyx. — 2,2. Les tubérosités de l'ischion. — 3,3. Les branches ascendantes des ischions. — 4,4. Les grands ligamens sacro-sciatiques. — 5,5. Les M. grands fessiers. — 6. L'anus. — 7,7. M. sphincter externe de l'anus. — 8,8. M. releveur de l'anus. — 9. M. transverse du périnée. — 10. L'urètre. — 11,11. M. bulbo-caverneux. — 12. Les corps caverneux. — 13,13. M. ischio-caverneux. — 14. A. honteuse commune du côté droit. — 15. A. hémorrhoïdale externe. — 16. Rameau superficiel de l'artère précédente ou artère du périnée. — 17. Rameau de l'artère précédente, qui se porte à la tubérosité de l'ischion. — 18. Rameau périnéal proprement dit. — 19. Rameau qui se distribue au M. bulbo-caverneux. — 20. Rameaux pour le M.





De l'artère axillaire.

L'artère axillaire, qui n'est que la continuation de la sous-clavière, commence dans l'intervalle des deux muscles scalènes, et se portant en dehors et en bas, finit au niveau du bord inférieur du tendon du muscle grand dorsal. Dans ce trajet, elle est successivement en rapport, en avant, avec le muscle peaucier, la clavicule, le muscle sous-clavier, avec les muscles grand et petit pectoral, avec le tendon du premier de ces deux derniers muscles, avec les muscles coraco-brachial et biceps, et dans toute son étendue, avec la veine axillaire; en arrière, elle est appuyée contre le plexus brachial : elle est reçue d'abord dans l'intervalle qui sépare les muscles grand dentelé et sous-scapulaire, et puis elle correspond aux muscles grand rond et grand dorsal. En bas, elle repose sur la première côte, sur le premier muscle inter-costal externe, et un peu plus loin, elle répond à la seconde côte et à la digitation supérieure du muscle grand dentelé. En haut, elle est couverte toujours, de dedans en dehors, par la peau, le muscle peaucier, la clavicule, le muscle sous-clavier, par la capsule de l'articulation de l'épaule, par le muscle sous-scapulaire et le tendon commun des muscles grand rond et grand dorsal.

On voit naître de l'artère axillaire au niveau du thorax,

1°. L'artère acromiale.

Cette artère provient de la partie antérieure de l'axillaire, au niveau u musc le petit pectoral. Elle se porte vers le muscle deltoide, en distribuant des ramuscules aux muscles sous-clavier, grand dentelé et premier inter-costal, et gagnant l'intervalle compris entre le muscle deltoide et le grand pectoral, elle se divise en deux branches. L'une, supérieure, remonte en serpentant dans l'intervalle indiqué jusqu'à la clavicule, où, après avoir fourni un rameau destiné aux tégumens du moignon de l'épaule et au muscle deltoide, elle s'enfonce sous ce dernier muscle, pour se partager en deux rameaux : le premier de ces rameaux suit la clavicule jusqu'à son articulation avec l'acromion; le second se subdivise en réseau sur l'articulation scapulo-humérale, et communique avec l'artère scapulaire supérieure. L'autre branche de l'artère acromiale, ou la branche inférieure, descend entre les muscles deltoide et grand pectoral, et distribue ses rameaux à ces deux muscles.

2°. L'artère thoracique supérieure. Cette artère naît souvent d'un tronc qui lui est commun avec la précédente. Elle descend en avant, entre les muscles grand et petit pectoral, auxquels elle se distribue par beaucoup de rameaux, dont quelques uns se rendent à la mamelle. On trouve assez fréquemment plusieurs artères thoraciques supérieures.

3°. Enfin l'artère thoracique inférieure ou mammaire externe. Celle-ci descend entre le bord inférieur du muscle grand pectoral et le grand dentelé, devient superficielle, et se partage en plusieurs branches destinées à la mamelle. L'artère thoracique inférieure distribue des rameaux aux muscles grand pectoral, grand dentelé, inter-costaux; elle en envoie aux ganglions lymphatiques de l'aisselle, à la peau, et s'anastomose avec la thoracique supérieure.

Dans le creux de l'aisselle et jusqu'à sa terminaison, l'artère axillaire donne naissance aux artères scapulaire inférieure, circonflexe postérieure et circonflexe antérieure.

A. Artère scapulaire inférieure. Née derrière le plexus brachial, au niveau du tendon du muscle sous-scapulaire, cette artère fournit aussitôt plusieurs branches qui se rendent soit à ce muscle, soit aux ganglions lymphatiques de l'aisselle; après quoi elle descend sur le bord inférieur du même muscle pour se diviser bientôt en deux branches.

La branche inférieure descend sur le bord antérieur du scapulum, entre les muscles sous-scapulaire, grand dorsal et grand dentelé, et elle se partage en nombreux rameaux qui se consument dans ces deux derniers muscles et dans la peau du dos. Plusieurs d'entre eux vont s'anastomoser avec les artères scapulaire supérieure et cervicale transverse.

La branche supérieure se porte d'avant en arrière, entre les muscles grand dorsal et sous-scapulaire, puis

ischio-caverneux. — 21. A. scrotale postérieure. — 22. Rameau profond de l'A. honteuse commune. — 23. A. honteuse commune du côté gauche. — 24. A. hémorrhoïdale externe. — 25. Rameau superficiel ou artère du périnée. — 26. Rameau ischiatique. — 27. Rameau périnéal proprement dit. — 28. Rameau pour le M. bulbo-caverneux. — 29. Rameau pour le M. ischio-caverneux. — 30. A. scrotale postérieure.

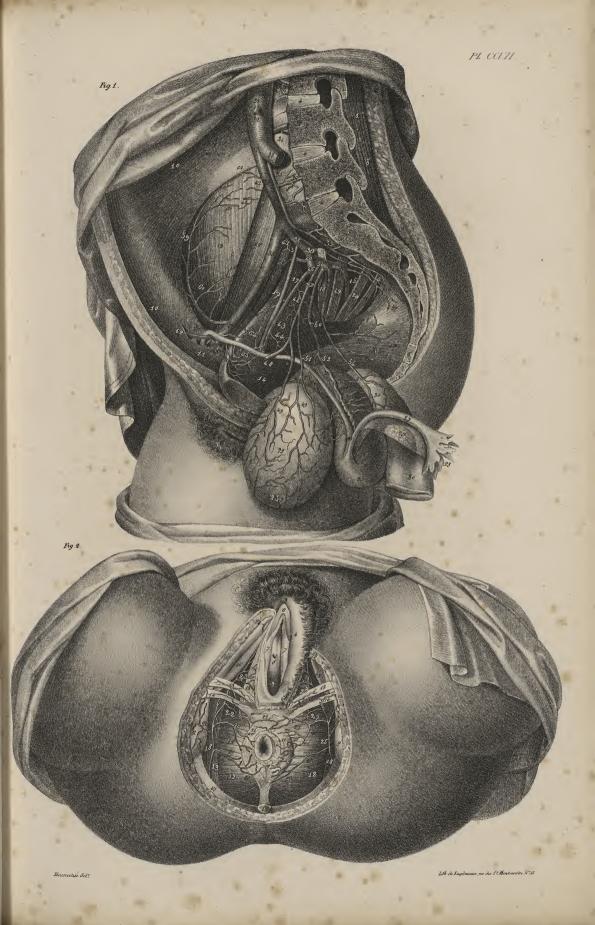
PLANCHE CCVII.

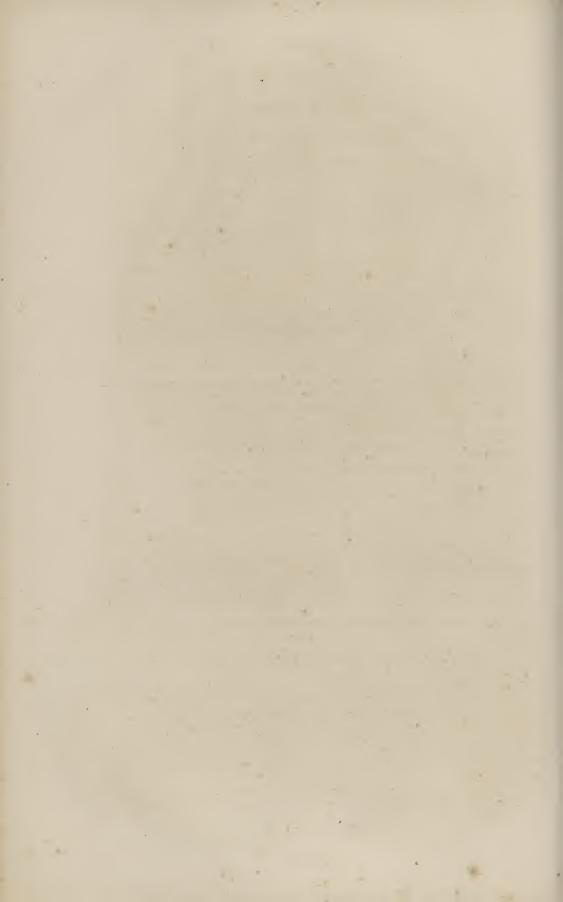
Fig. 4. Elle représente le trajet et la distribution de l'artère hypogastrique chez la femme. Le bassin est coupé verticalement d'avant en arrière. D'après M. Tiedemann.

> Nos. 1,2,3. Première, seconde et troisième vertèbres lombaires. — 4,4. Cartilages intervertébraux. — 5,5. Le sacrum. — 6. Le coccyx. — 7. La symphise du pubis. — 8,8. Muscles des gouttières vertébrales. — 9. Portion du M. grand fessier coupé. — 10,10. M. transverse de l'abdomen. — 11. Ouverture interne du canal inguinal. — 12. M. grand psoas. — 13. M. iliaque. — 14. M. obturateur interne. — 15. M. pyramidal. — 16. Portion du M. releveur de l'anus. — 17. Nerf obturateur. — 18. Cinquième N. lombaire. — 19,20,21. Premier, second et troisième N. sacrés. — 22. Vessie urinaire renversée. — 23. Ouraque. — 24. Vagin. — 25. Utérus renversé. — 26,26. Ligamens ronds de l'utérus. — 27. Trompe de Fallope. —28. Le pavillon de la trompe. — 29. L'ovaire recouvert par le ligament large. — 30,30. Le rectum. — 31. L'aorte. — 32. L'A. mésentérique inférieure. — 33. A. iliaque primitive gauche. — 34,34. Troisième et quatrième A. lombaires. — 35,35. A. sacrée moyenne. — 36. Cinquième A. lombaire. — 37. A. iliaque primitive droite. — 38. A. hypogastrique. — 39,39. A. sacrées latérales. — 40. A. iléo-lombaire. — 41. Rameau de l'artère précédente pour le M. grand psoas. — 42,42. Rameaux de la même artère pour le M. iliaque interne. — 43. A. obturatrice. — 44,44. Rameaux de l'artère précédente pour le M. obturateur interne. — 45. Anastomose des artères précédentes avec l'A. épigastrique. — 46. A. fessière. — 47. A. ombilicale. — 48. Partie de l'A. ombilicale changée en ligament. — 49,49. A. vésicales. — 50. A. utérine. — 51. A. vaginale. — 52. Rameau utérin proprement dit. — 53. A. honteuse commune ou interne. — 54. A. hémorrhoïdale moyenne. — 55,55. Rameaux de l'artère précédente pour le M. releveur de l'anus. — 56. A. ischiatique. - 57. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au sacrum et au ligament sacrosciatique. — 58. A. fémorale ou iliaque externe. — 59. A. circonflexe iliaque. — 60,60. Rameaux de l'artère précédente pour le M. iliaque interne. — 61. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. iléo-lombaire. — 62. A. épigastrique. — 63. Rameau de l'artère précédente, se distribuant à la face interne du pubis. — 64. Rameau obturateur de l'A. épigastrique. — 65. Rameau de la même artère, se distribuant au ligament rond de l'utérus.

Fig. 2. Elle représente le trajet de l'artère honteuse commune ou interne chez la femme. D'après le même auteur.

N°. 1. Le sommet du coccyx. — 2,2. Tubérosités de l'ischion. — 3. Mont-de-Vénus. — 4,4. Grandes lèvres. — 5. Clitoris. — 6. Prépuce du clitoris. — 7,7. Petités lèvres. — 8. Orifice de l'urètre. — 9. Entrée du vagin. — 10. L'anus. — 11,11. Sphincter externe de l'anus. — 12,12. M. releveur de l'anus. — 13,14. M. transverse du périnée. — 15. Constricteur du vagin. — 16. M. ischio-caverneux. — 17,17. M. grands fessiers. — 18,18. M. obturateurs internes. — 19. A. honteuse interne du côté droit. — 20,20. A. hémorrhoïdales externes. — 21. Rameau de l'artère précédente, se distribuant à la tubérosité de l'ischion.—22,22. A. transverse du périnée. — 23. Artère postérieure des grandes lèvres. — 24. A. clitorienne. — 25. A. honteuse interne gauche. — 26,26. Rameaux hémorrhoïdaux externes. — 27,27. Rameaux se distribuant au périnée. — 28. Rameaux pour la grande lèvre. — 29. A. clitorienne.





entre le grand et le petit rond, elle jette des rameaux dans ces muscles, et se recourbant sur le bord antérieur du scapulum, elle entre dans la fosse sous-épineuse, pour se bifurquer aussitôt. L'un de ses rameaux est superficiel; il marche entre l'aponévrose et les tégumens; l'autre, profond, s'enfonce sous les muscles petit rond et sous-épineux, dans lesquels il distribue des ramuscules, dont un passe sous l'acromion pour communiquer dans la fosse sous-épineuse avec la scapulaire supérieure.

B. Artère circonflexe postérieure. L'artère circonflexe postérieure nait au-dessus de la tête de l'humérus. Elle se porte en arrière, passe au devant de la longue portion du muscle triceps, entre les muscles grand rond et sous-scapulaire, auxquels elle laisse des rameaux, puis elle s'enfonce sous le deltoide au côté externe et antérieur de l'humérus. Après avoir envoyé des rameaux, en haut, à la capsule scapulo-humérale et aux muscles sous-épineux et petit rond, en bas, au muscle deltoide, cette artère pénètre dans ce dernier muscle, et s'y consume.

C. L'artère circonflexe antérieure provient assez fréquemment de la précédente. Elle se dirige en avant, entre les muscles coraco-brachial, la courte portion du biceps, et les tendons réunis du grand dorsal et du grand rond, se réfléchit ensuite sur la partie supérieure de l'humérus, et passant derrière le tendon de la longue portion du biceps, elle pénètre dans le muscle deltoide, où elle se termine. Cette artère donne plusieurs rameaux à la capsule de l'articulation et à l'attache du muscle sous-scapulaire. Au lieu de se rendre au muscle deltoide, elle pénètre quelquefois dans la coulisse bicipitale pour se répandre sur la capsule articulaire.

De l'artère brachiale.

L'artère brachiale commence où finit l'axillaire, et s'étend ordinairement jusques un peu au-dessous du pli du coude. De profonde et d'interne qu'elle est supérieurement, elle devient superficielle et plus antérieure inférieurement. En avant, l'artère brachiale est en rapport, de haut en bas, avec le muscle coraco-brachial, l'aponévrose brachiale, les tégumens, avec l'aponévrose du muscle biceps, la veine médiane basilique, et de nouveau avec les tégumens. En arrière, elle est séparée du muscle triceps par une couche de tissu adipeux; plus bas, elle repose sur le muscle brachial antérieur. En dedans, elle est cotoyée par le nerf médian et par la veine brachiale, et recouverte par la peau. En dehors, elle est appliquée supérieurement sur l'humérus, dont elle est séparée cependant par l'extrémité inférieure du muscle coraco-brachial. Plus bas, l'artère brachiale est logée dans la rainure qui existe entre les muscles brachial antérieur et biceps, et plus inférieurement encore elle est en rapport avec le tendon de ce dernier muscle.

L'artère brachiale donne naissance à des branches antérieures, postérieures, externes et internes, et de sa bifurcation naissent les artères radiale et cubitale.

Branches antérieures de l'artère brachiale. Ces branches, variables pour le nombre, le volume et la disposition, mais ordinairement au nombre de deux, sont destinées au muscle biceps et aux tégumens.

Branches posterieures. Aussi variables que les précédentes, celles-ci se rendent au muscle brachial antérieur. Quelques uns de leurs ramuscules descendent pour gagner le biceps; d'autres remontent dans le deltoïde.

Les branches externes sont fort petites. Elles pénètrent dans le muscle coraco-brachial, ou bien se rendent aux tégumens.

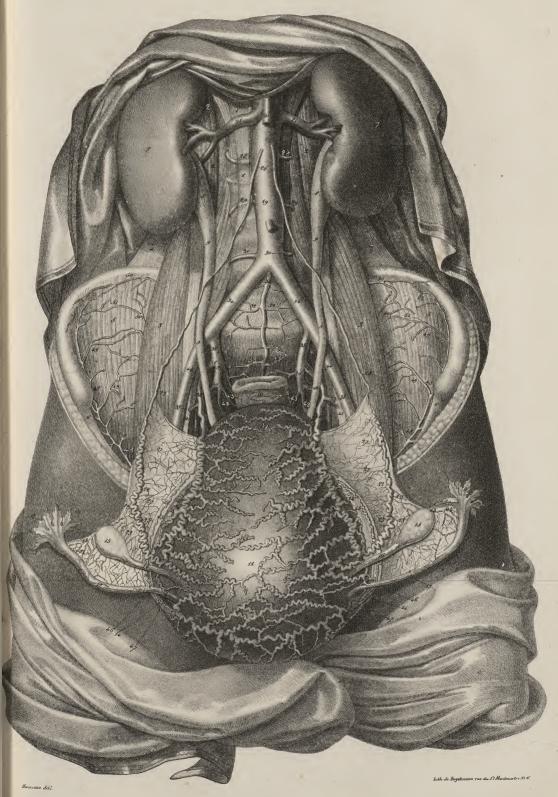
Branches internes. Il y en a de superficielles et de profondes. Parmi les branches superficielles, les unes remontent dans le deltoïde et jusques dans le muscle grand pectoral; elles s'anastomosent avec les artères thoraciques et circonflexes. Les autres se perdent pour la plupart dans le muscle triceps. Une d'elles accompagne le nerf cubital jusqu'à l'épitrochlée. Les branches profondes sont au nombre de deux, la collatérale externe et la collatérale interne.

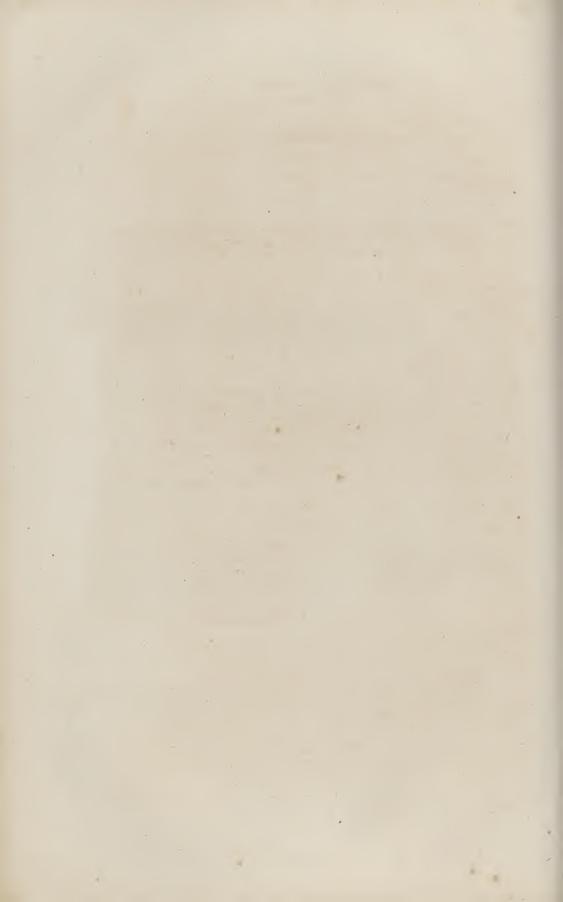
- 1°. Artère collatérale externe ou humérale profonde. D'un volume assez considérable, cette artère naît ordinairement de la brachiale, au niveau de la gouttière de l'humérus qui reçoit le nerf radial. Elle descend avec ce nerf de devant en arrière, entre les trois portions du muscle triceps, auquel elle laisse des rameaux, ainsi qu'à l'humérus; et sortant par l'intervalle qui sépare ce même muscle du brachial antérieur, elle descend superficiellement placée sur la face externe et inférieure du bras, pour se partager bientôt en deux branches. Une de ces branches se perd dans le muscle triceps, près de son insertion à l'olécrâne. L'autre marche entre le muscle brachial antérieur et les tégumens, et se distribue à ces parties, ainsi qu'au muscle grand supinateur.
- 2°. L'artère collatérale interne prend naissance du côté interne de l'artère brachiale, aux environs de l'épitrochlée. Elle se porte en dedans, derrière le nerf médian, et au devant du muscle brachial antérieur,

PLANCHE CCVIII.

Elle représente les artères de l'utérus chez une femme morte six jours après l'accouchement; d'après M. Tiedemann.

Nos. 1,1. Les piliers du diaphragme. — 2,2,2,2. Les muscles petits psoas. — 3,3. Les M. grands psoas. — 4,4. M. carrés des lombes. — 5,5. M. iliaques. — 6,6. Arcades crurales. — 7,7. Les reins. — 8,8. Bassinets des reins. — 9,9. Les uretères. — 10. Intestin rectum. — 11. L'utérus renversé en avant. — 12,12. Ligamens larges de l'utérus. — 13,13. Replis des ligamens larges, qui soutiennent la trompe de Fallope. — 14,14,14,14. Ligamens ronds de l'utérus. — 15,15. Les ovaires. — 16,16. Ligamens des ovaires. — 17,17. Les trompes de Fallope. — 18,18. Pavillons frangés des trompes de Fallope. — 19. Aorte abdominale. — 20. A. mésentérique supérieure, coupée. - 21,21. A. rénales. - 22,22,22,22. A. spermatiques internes ou des ovaires. - 23,23. Rameaux des artères précédentes, se distribuant aux ovaires. — 24,24. Rameaux de la même artère, se distribuant aux trompes de Fallope. — 25,25. Continuation des A. spermatiques se dirigeant vers l'utérus, et dont le diamètre est très-augmenté à raison de la grossesse. — 26,26. Anastomoses des A. spermatiques avec les A. utérines. — 27,27. Rameaux des mêmes artères, se distribuant aux ligamens larges de l'utérus. - 28,28. Seconde A. lombaire de l'un et de l'autre côté. - 29,29. Troisième A. lombaire gauche et droite. - 30,30. Quatrième A. lombaire droite et gauche. - 31. A. sacrée moyenne. - 32,32. Cinquième A. lombaire droite et gauche, provenant de l'artère précédente. — 33,33. Rameaux sacrés de l'A. sacrée moyenne. — 34,34. A. iliaques primitives. — 35,35. A. hypogastriques ou iliaques internes. — 36,36,36,36. A. utérine. — 37,37,37. Rameaux de l'A. utérine, qui se distribuent en serpentant à la face postérieure de la matrice. — 38,38. A. ombilicales, coupées. — 39,39. A. sacrées latérales. — 40,40. A. fessières. — 41,41. A. obturatrices. — 42,42. A. honteuses internes. — 43,43. A. ischiatiques. — 44,44. A. iliaques externes ou fémorales. — 45,45. A. spermatiques inférieures, ou des ligamens ronds de l'utérus, venant de l'A. épigastrique (ces artères deviennent très-volumineuses pendant la grossesse). — 46,46. Rameaux des artères précédentes, se distribuant aux trompes de Fallope. — 47,47. Anastomoses des artères précédentes avec les A. utérines. — 48,48. A. circonflexes iliaques. — 49,49. Rameaux des artères précédentes, se distribuant aux M. iliaques. - 50,50. Rameaux des A. iléo-lombaires. - 51,51. Anastomoses des rameaux précédens avec l'A. circonflexe iliaque.





donne des rameaux à ce muscle, au rond pronateur, à l'articulation huméro-cubitale, au nerf du même nom, aux tégumens, et traversant l'aponévrose intermédiaire aux muscles brachial antérieur et biceps, elle se divise presque aussitôt en deux branches. De ces branches, l'une cotoie le bord interne de l'humérus jusqu'à l'épitrochlée, où il se ramifie, après avoir donné un rameau qui accompagne le nerf cubital jusque sur l'avant-bras; l'autre se rend dans la cavité de l'olécrâne, et se consume dans la partie inférieure du muscle triceps.

Les deux branches de terminaison de l'artère brachiale, où les artères *radiale* et *cubitale* naissent ordinairement un peu au-dessous du pli du bras, et s'écartent l'une de l'autre à angle aigu; mais quelquefois elles naissent beaucoup plus haut.

De l'artère radiale. (Voy. Pl. CXCVIII et CXCVIX.)

L'artère radiale descend en suivant la direction de l'artère brachiale. Arrivée au poignet, elle se porte en dehors, passe sous les tendons des muscles extenseurs du pouce, et s'avançant entre le second métatarsien et le muscle abducteur de l'index, elle gagne la paume de la main, où elle forme l'arcade palmaire profonde.

Considérée à l'avant-bras, l'artère radiale a les rapports suivans : en arrière, elle repose sur le radius, mais elle en est séparée de haut en bas par du tissu adipeux, par le muscle rond pronateur, par le muscle long fléchisseur du pouce, et enfin par le muscle carré pronateur, au-dessous duquel elle est immédiatement appuyée sur l'os. En avant, elle est recouverte par la veine radiale, par le muscle grand supinateur, et en bas immédiatement par la peau. En dedans elle cotoie les muscle rond pronateur, grand palmaire et fléchisseur superficiel. En dehors, elle est en rapport avec le nerf radial et le muscle long supinateur.

Dans cette partie de son trajet, elle donne des branches antérieures, postérieures, externes et internes. Branches antérieures. Variables pour le nombre et la disposition, elles percent l'aponévrose, et se consument dans la peau.

Les branches postérieures se répandent dans les muscles long fléchisseur du pouce et carré pronateur. Branches externes. Elles sont assez nombreuses, et se jettent presque toutes dans les muscles long supinateur, dans les muscles radiaux, et dans le grand abducteur du pouce. La première et la plus volumineuse de ces branches porte le nom d'artère récurrente radiale. Cette artère se dirige d'abord en dehors, puis ensuite de bas en haut jusqu'auprès de l'olécrâne, où elle se ramifie et s'anastomose avec l'artère humérale profonde. De l'arcade formée ainsi par l'artère récurrente radiale, entre les muscles grand et petit supinateurs et le brachial antérieur, sortent de nombreux rameaux pour les deux muscles supinateurs, les deux radiaux externes, l'extenseur commun des doigts, le grand abducteur et les deux extenseurs du pouce.

Branches internes. Ordinairement très-nombreuses, elles se consument presque toutes dans les muscles superficiels de la face antérieure de l'avant-bras. Deux d'entre elles existent constamment, et naissent tout-à-fait inférieurement. L'une se porte en dedans sur le bord inférieur du carré pronateur, et forme, par son anastomose avec une branche de l'artère cubitale, une arcade qui envoie des ramuscules, en haut, au muscle carré pronateur, en bas, aux ligamens du carpe. L'autre branche descend au devant du ligament annulaire antérieur du carpe, perce le muscle court abducteur du pouce, et va s'anastomoser avec l'extrémité de l'arcade palmaire superficielle, après avoir jeté de nombreux rameaux dans les muscles et dans la peau de l'éminence Thénar.

Derrière le poignet, l'artère radiale est recouverte par les muscles grand abducteur et extenseurs du pouce; elle est appuyée sur les ligamens du carpe et sur l'extrémité supérieure du premier os métacarpien. Elle donne naissance à des branches externes et internes.

Branches externes. Au nombre de trois, elles sont destinées au pouce. La première se perd dans l'attache du muscle court abducteur du pouce. La seconde, nommée artère dorsale du pouce, descend derrière le premier os métacarpien et la première phalange du pouce, jette des ramuscules dans le périoste, dans le muscle court abducteur et dans la peau, et se termine en s'anastomosant avec l'artère collatérale externe. La troisième cotoie le tendon du muscle grand extenseur du pouce, sur le bord interne du premier métacarpien, et envoie des ramuscules au périoste et au muscle abducteur de l'index.

Branches internes. Il y en a deux. L'une est destinée au carpe, et l'autre au métacarpe.

L'artère dorsale du carpe marche transversalement en dedans sur la seconde rangée des os du carpe, recouverte par les muscles radiaux externes et extenseurs des doigts, et elle se termine en s'anastomosant avec une branche de l'artère cubitale, après avoir fourni des rameaux supérieurs qui se répandent sur l'articulation du poignet, et des rameaux inférieurs qui se rendent aux muscles inter-osseux et aux tégumens.

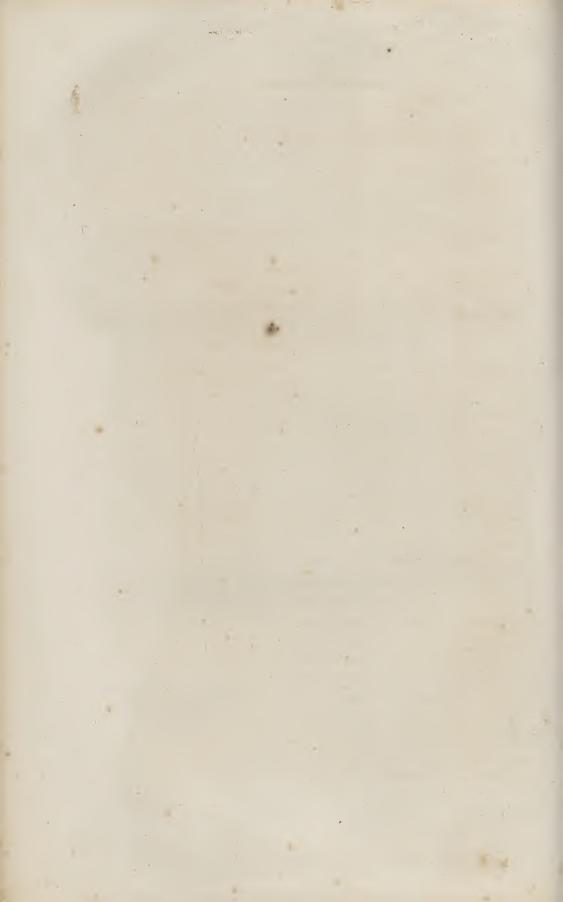
XXXVI. LIVRAISON.

PLANCHE CCIX.

Elle représente le trajet des artères mammaire interne et épigastrique. Du côté gauche, on voit la couche superficielle des muscles de la poitrine et de l'abdomen, et les artères correspondantes. Du côté droit, les muscles superficiels ont été enlevés, afin de faire voir le trajet et les anastomoses des artères mammaire interne et épigastrique. Homme adulte. D'après M. Tiedemann.

Nos. 1,1. Le sternum. — 2. L'appendice xiphoide. — 3,3. La ligne blanche de l'abdomen. — 4. L'ombilic. — 5. La verge. — 6. Clavicule gauche. — 7,7. M. deltoïde. — 8,8,8. Grand pectoral. — 9. M. sous-clavier. — 10. M. grand dorsal. — 11. M. grand rond. — 12. M. triceps brachial. — 13. M. coraco-brachial. — 14,14. Le M. grand dentelé. — 15,15,15,15. M. grand oblique ou oblique externe de l'abdomen. — 16. L'anneau inguinal. — 17,17. L'aponévrose fémorale. — 18,18. Les glandes inguinales superficielles. — 19. Le conduit déférent. -20,20,20,20. Rameaux externes perforans de l'A. mammaire interne, qui se distribuent au M. grand pectoral, à la mamelle et à la peau. — 21,21. Rameaux de la même artère se dirigeant vers l'acromion. — 22. A. thoracique acromiale. — 23,23,23. Rameaux externes ou cutanés de l'A. mammaire interne (artère épigastrique supérieure de quelques auteurs). — 24,24. Rameaux cutanés perforans de l'A. épigastrique. - 25. A. abdominale cutanée venant de la fémorale (artère épigastrique inférieure superficielle de quelques auteurs). — 26. Rameaux de l'artère précédente pour les glandes superficielles de l'aine. - 27. A. honteuse externe venant de la fémorale. — 28. Rameaux de l'artère précédente pour les glandes superficielles de l'aine. — 29. Rameau cutané de la même artère. — 30,30. A. spermatique. - 31,31. Clavicule droite. - 32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42. Première, seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième, onzième côtes. — 43. M. sous-clavier. — 44. Portion du M. petit pectoral. — 45. M. grand dentelé, coupé. — 46,46,46. M. inter-costaux externes. — 47,47,47. M. inter-costaux internes. — 48,48,48. M. transverse abdominal. - 49. M. pyramidal. - 50. Crête iliaque. - 51,51. Arcade crurale. - 52. M. moyen fessier. — 53. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 54. M. couturier. — 55. M. droit antérieur de la cuisse. — 56. M. iliaque interne. — 57. M. grand psoas. — 58. M. pectine. — 59,59. Veine axillaire. — 60. Plexus brachial. — 61. V. fémorale. — 62. Glandes inguinales profondes. — 63,63. Canal déférent.—64,64. A. axillaire.—65. Première artère thoracique externe.—66. Seconde artère thoracique ou acromiale. - 67. Troisième artère thoracique. - 68. Anastomose de l'artère précédente avec un rameau inter-costal antérieur de l'A. mammaire interne. -69,69,69. Quatrième artère thoracique ou longue thoracique. -70,70,70,70, artère thoracique interne ou maminaire interne. — 71,71,71,71. Rameaux externes ou perforans de l'artère précédente. — 72,72,72,72,72. Branches inter-costales de l'A. mammaire interne (artères intercostales antérieures de quelques auteurs). — 73,73,73. A. inter-costales postérieures s'anastomosant avec les antérieures. - 74,74. Terminaison de l'A. mammaire interne (artère épigastrique supérieure de quelques anatomistes). — 75,75. Anastomoses de l'artère précédente avec l'A. épigastrique. — 76. A. fémorale. — 77,77. A. épigastrique. — 78. Rameau que l'artère précédente fournit au cordon spermatique, coupée. — 79,79. Rameaux perforans de la même artère, coupés. — 80,80. A. circonflexe iliaque. — 81. Rameau musculaire de l'A. fémorale. – 82. A. cutanée abdominale (artère épigastrique inférieure superficielle, coupée). – 83,83. A. honteuse externe. - 84,84. A. spermatique.





L'artère dorsale du métacarpe descend le long du second os métacarpien ordinairement jusqu'à la partie moyenne de la face dorsale de la main, où elle se consume dans le muscle abducteur de l'index et dans la peau.

Dans la paume de la main, l'artère radiale se partage en deux branches. L'une s'avance dans l'intervalle des deux premiers os du métacarpe, et se divise en deux rameaux destinés au bord interne du pouce et au bord externe de l'index. L'autre branche se porte transversalement jusqu'aux environs du doigt annulaire, et se termine en s'anastomosant avec une branche de l'artère cubitale, au-dessous des musches court fléchisseur et opposant du pouce. Elle forme une légère courbure, convexe en bas, qui porte le nom d'arcade palmaire profonde. Recouverte par les muscles adducteur du pouce, fléchisseurs des doigts et lombricaux, l'arcade palmaire profonde est appuyée sur les os métacarpiens et les muscles inter-osseux. Elle donne des rameaux supérieurs, inférieurs, antérieurs et postérieurs.

Les rameaux supérieurs se répandent dans les ligamens du carpe, et dans les muscles abducteur, petit fléchisseur et opposant du pouce.

Les rameaux inférieurs descendent dans les espaces inter-osseux, depuis le second jusqu'au quatrième, et parvenus aux environs des articulations métacarpo-phalangiennes, ils se divisent en ramuscules qui se perdent sur les doigts: le dernier est destiné aux muscles court fléchisseur et opposant du doigt auriculaire.

Les rameaux antérieurs se rendent dans les muscles lombricaux.

Les rameaux postérieurs ou artères profondes sont au nombre de trois. Ils percent les muscles interosseux, et viennent s'anastomoser, sur la face dorsale de la main, avec l'artère dorsale du carpe.

De l'artère cubitale. (Voy. Pl. CXCVIII et CXCIX.)

L'artère cubitale descend sur la partie antérieure et interne de l'avant-bras jusque dans la paume de la main, où après avoir formé l'arcade palmaire superficielle, elle s'enfonce pour s'anastomoser avec une branche de l'artère radiale. Elle est successivement en rapport, en avant, avec le nerf médian, avec les muscles rond pronateur, grand palmaire, petit palmaire, fléchisseur superficiel des doigts et cubital antérieur. Dans l'écartement de ces deux derniers muscles, elle est recouverte par l'aponévrose et les tégumens, et à la main par le muscle palmaire cutané et l'aponévrose qui en nait. En arrière, elle est couchée sur le muscle brachial antérieur, sur le fléchisseur superficiel des doigts, le carré pronateur, sur le ligament annulaire antérieur du carpe, et sur les tendons des muscles fléchisseurs des doigts. En dedans, elle cotoie le nerf cubital, le muscle cubital antérieur et l'os pisiforme. En dehors, elle longe le muscle fléchisseur superficiel des doigts.

A son origine, l'artère cubitale donne naissance à l'artère récurrente cubitale antérieure. Celle-ci descend d'abord un peu en dehors, entre les muscles brachial antérieur, rond pronateur et grand palmaire, auxquels elle donne des rameaux, puis elle remonte en devant vers l'épitrochlée, et communique avec l'artère collatérale interne. Le muscle fléchisseur superficiel des doigts, le périoste de l'humérus et la peau en reçoivent des rameaux.

A l'avant-bras, on voit naître de l'artère cubitale des branches internes, externes, antérieures et postérieures.

Branches internes. Elles sont très-variables pour le nombre et la disposition. D'eux d'entre elles cependant sont assez constantes. L'une naît aux environs du poignet, et s'anastomose avec l'artère dorsale du carpe, ou se répand sur le bord cubital de la main. L'autre, ou l'artère récurrente cubitale postérieure, se sépare de la cubitale un peu au-dessous de la récurrente cubitale antérieure. Elle se porte d'abord en bas et en dedans, devant le muscle fléchisseur profond des doigts, puis se renversant en haut entre l'épitrochlée et l'olécrâne, elle passe entre les deux insertions du muscle cubital antérieur, et s'anastomose avec les artères collatérales externe et interne. Elle distribue des rameaux aux muscles fléchisseurs communs des doigts, cubital antérieur et triceps, aux ligamens de l'articulation du coude et à la peau.

Les branches externes sont fort nombreuses et se consument pour la plupart dans les muscles fléchisseur superficiel et cubital antérieur. Une d'elles concourt à former l'arcade que j'ai signalée sur le bord inférieur du muscle carré pronateur.

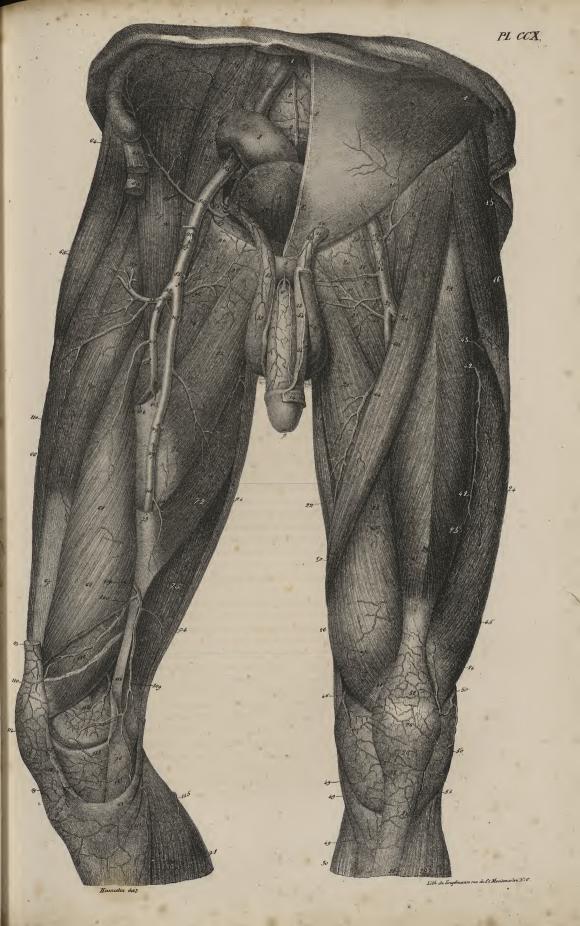
Les branches antérieures, également fort nombreuses, se perdent dans les muscles superficiels et antérieurs de l'avant-bras. On en voit ordinairement une accompagner le nerf médian jusque près du poignet.

La branche postérieure est l'artère inter-osseuse. Née de l'artère cubitale, un peu au-dessous de la tubérosité bicipitale, cette artère se dirige en arrière, et se bifurque bientôt pour donner naissance aux artères inter-osseuses antérieure et postérieure.

PLANCHE CCX.

Elle représente les artères de la face antérieure de la cuisse.

Nº. 1. L'aorte se divisant en A. iliaques primitives. 2,2. A. sacrée moyenne. 3. Le rectum. — 4. La vessie. — 5. La symphise du pubis. — 6. Ligament suspensoire de la verge. — 7. La verge. — 8,8,8. M. oblique externe de l'abdomen. — 9,9. Arcade crurale. — 10. Anneau inguinal. — 11. Cordon spermatique. — 12. Le scrotum. — 13. La peau du pénis incisée et renversée. — 14. Le prépuce. — 15. M. moyen fessier. — 16. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 17,17. M. couturier. — 18. M. iliaque. — 19,19. M. grand psoas. — 20. M. pectine. -21,21. M. grand adducteur.-22. M. droit interne de la cuisse.-23,23. M. droit antérieur de la cuisse. -24,24. Portion externe du M. triceps fémoral. - 25,25. Portion interne du même muscle. — 26. La rotule. — 27. Ligament rotulien. — 28. M. jambier antérieur. — 29. M. extenseur commun des orteils et long péronnier latéral. — 30. M. jumeau interne. — 31. A. iliaque primitive. — 32,32. A. fémorale. — 33. A. cutanée abdominale. — 34. Rameau de l'artère précédente, se distribuant aux M. couturier et tenseur de l'aponévrose fémorale. - 35. Rameau cutané ascendant de la même artère. - 36,36. Rameaux de l'A. fémorale, qui se rendaient aux glandes inguinales, coupés. — 37,37. A. honteuses externes. — 38,38. Ramuscules des artères précédentes, pour la peau et les glandes inguinales, coupés. — 39. A. fémorale profonde. — 40. A. fémorale superficielle ou fémorale proprement dite. — 41,41. A. circonflexe interne du fémur. — 42,42. Rameau descendant de l'A. circonflexe externe du fémur. — 43. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au muscle du fascia lata. — 44,44. Rameau de l'A. fémorale, se distribuant aux M. couturier, grêle interne et adducteurs. - 45,45,45. Petits rameaux musculaires et cutanés de l'A. fémorale. - 46. A. articulaire supérieure interne du genou, dont les rameaux sont superficiels. — 47. Rameaux de l'artère précédente qui percent la portion interne du M. triceps fémoral. - 48. Rameau qui se distribue à la rotule. - 49,49,49. Rameaux inférieurs de la même artère. - 50,50. A. articulaire supérieure externe du genou. - 51. Rameau récurrent de l'A. tibiale antérieure. — 52,52. Rameau artériel qui couvre la rotule. — 53. Rameau de l'A. épigastrique, qui se distribue à la tunique vaginale. -54,54. A. dorsale du pénis. -55,55. Tendon du M. petit psoas. -56. Le M. grand psoas. -57. M. iliaque interne. -58,58. Cordon spermatiqué. — 50. Canal déférent. — 60. Origine du M. couturier, coupée. — 61. Tendon de terminaison du muscle précédent. - 62. Origine du M. droit antérieur de la cuisse, coupée. — 63. Tendon de terminaison du même muscle, coupé. — 64. M. moyen fessier. — 65. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 66. M. vaste externe. — 67,67. Portion moyenne du M. triceps fémoral. — 68,68. M. vaste interne. — 69. Ligament rotulien. — 70,70. M. pectiné. — 71,71. M. moyen adducteur. — 72. M. grand adducteur. — 73. Arcade aponévrotique du M. grand adducteur, qui donne passage à l'A. fémorale. - 74,74. M. grêle interne. — 75. M. demi-membraneux. — 76. Ligament latéral interne du genou. — 77,77. Membrane capsulaire du genou, coupée et renversée. — 78. M. jumeau interne. — 79. A. iliaque primitive. — 80. A. hypogastrique. —81. A. fessière. —82. A. obturatrice. —83,83. Rameaux de l'A. iléo-lombaire. — 84. A. spermatique. — 85,85. A. iliaque antérieure ou fémorale commune. — 86,86. A. épigastrique. — 87. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au pubis. - 88,88. A. spermatique externe ou artère de la tunique vaginale. - 89,89. A. circonflexe iliaque. — 90. A. cutanée abdominale, coupée. — 91,91. A. honteuses externes, coupées. — 92. Rameau pour les tégumens et les glandes inguinales, coupé. - 93. A. fémorale profonde. -94. A. circonflexe interne du fémur. — 95. Rameau circonflexe profond. — 96,96. Rameau circonflexe superficiel. — 97. Rameau pour les M. pectiné et adducteurs. — 98. A. circonflexe





Artère inter-osseuse antérieure. Cette artère descend au devant du ligament inter-osseux, et le traversant derrière le muscle carré pronateur, elle s'avance avec les tendons du muscle extenseur commun des doigts jusque sur le carpe, où elle se ramifie et s'anastomose avec l'artère dorsale du carpe. L'artère inter-osseuse antérieure laisse de nombreux rameaux sur son passage; les antérieurs se répandent dans les muscles long fléchisseur du pouce, fléchisseur profond des doigts, et carré pronateur; les postérieurs percent le ligament inter-osseux pour se rendre aux muscles de la région profonde et postérieure de l'avant-bras. (Voy. Pl. CXCVIII, fig. 2.)

Artère inter-osseuse postérieure. Celle-ci passe au dessus du ligament inter-osseux, et parvenue audessous du muscle anconé, elle donne naissance, par sa bifurcation, aux artères récurrente radiale postétérieure et inter-osseuse postérieure proprement dite. (Voy. Pl. CXCIX, fig. 2.)

L'artère récurrente radiale postérieure remonte entre les muscles cubital postérieur et anconé, jusqu'aux environs de l'épicondyle, où elle communique avec les artères collatérale externe et récurrente radiale. Elle répand ses rameaux dans les muscles cubital postérieur, anconé et triceps, dans les ligamens de l'articulation et le périoste des os du bras. (Voy. Pl. CXCIX, fig. 3.)

L'artère inter-osseuse postérieure proprement dite descend entre les muscles court supinateur et long abducteur du pouce, puis entre les deux couches des muscles postérieurs de l'avant-bras jusqu'au carpe, où elle s'anastomose avec l'artère inter-osseuse antérieure. Dans ce trajet, elle jette des rameaux dans la plupart des muscles de la face postérieure de l'avant-bras. (Voy. Pl. CXCIX.)

Artère palmaire superficielle. Dirigée de dedans en dehors, cette artère est convexe en bas. Sa concavité ne fournit que quelques ramuscules destinés aux muscles lombricaux et au ligament annulaire du carpe. De sa convexité émanent ordinairement cinq branches appelées artères collaterales des doigts. La première de ces artères descend sur les muscles de l'éminence hypothénar, auxquels elle laisse des ramuscules, et s'avance sur le bord interne du petit doigt jusqu'à son extrémité. Les autres branches descendent dans les intervalles inter-osseux, et arrivées à l'extrémité inférieure des os métacarpiens, elles se divisent chacune en deux rameaux, l'un pour le bord externe du doigt qui est en dedans, et l'autre pour le bord interne du doigt qui est en dehors. Le dernier de ces rameaux se rend au bord interne du pouce, et s'anastomose par arcade dans la pulpe de ce doigt, avec l'artère dorsale du pouce, tandis que les autres s'anastomosent entre eux, après avoir laissé sur leur passage des ramifications nombreuses qui se répandent sous forme d'arcades sur les tendons et les gaines des muscles fléchisseurs, et de là au périoste des phalanges, à leurs ligamens et à la peau. (Voy. Pl. CXCVIII, fig. 1.)

Des artères fournies par l'aorte thoracique.

Les unes naissent en avant, les autres latéralement.

BRANCHES FOURNIES EN AVANT.

1°. Des artères bronchiques. (Voy. Pl. CC.)

Les artères bronchiques offrent beaucoup de variétés. On en voit quelquefois deux pour chaque poumon; mais le plus souvent il n'y en a que deux, une droite et une gauche. La première provient de l'aorte ou de la première inter-costale, et plus rarement de l'artère mammaire interne. Après avoir donné des rameaux

externe du fémur. — 99. Rameau ascendant de l'artère précédente. — 100,100. Rameau descendant de la même artère. — 101. Rameau pour les portions moyenne et interne du M. triceps fémoral. — 102. Première A. perforante. — 103. Seconde A. perforante. — 104. Troisième A. perforante. — 105. A. fémorale (artère fémorale superficielle de quelques auteurs). — 106. Rameau de l'artère précédente pour les M. moyen et grand adducteurs, et pour le droit interne de la cuisse. — 107,107. Rameaux pour le M. couturier, coupés. — 108. Rameau pour les M. moyen adducteur, demi-membraneux et droit interne. — 109. A. articulaire supérieure interne et superficielle du genou. — 110,110. Rameau perçant le M. vaste interne, et descendant vers la rotule. — 111,111. Rameau se distribuant à la partie interne de la cuisse. — 112. A. articulaire supérieure interne profonde du genou. — 113,113. Rameau de l'A. articulaire inférieure et interne du genou. — 114. Réseau artériel de la rotule. — 115. Rameau pour le M. jumeau.

XXXVII. LIVEAUSON.

PLANCHE CCXI.

Elle représente les artères de la partie postérieure du bassin et de la cuisse. D'après M. Tiedemann.

Nº. 1. Coccyx. — 2. M. sphincter de l'anus. — 3. L'anus. — 4. Le scrotum. — 5. Le gland. -6. Le M. moyen fessier. - 7,7. Le M. grand fessier. - 8. Portion externe du M. triceps fémoral. — 9,9. M. biceps. — 10,10. M. demi-tendineux. — 11,11. M. demi-membraneux. -12,12. M. grand adducteur. - 13,13. M. droit interne de la cuisse. - 14. M. couturier. -15. Portion interne du M. triceps crural. - 16. M. plantaire grêle. - 17,18. M. jumeaux. -19. M. soléaire. — 20. Rameau de l'A. iléo-lombaire. — 21,21,21. Rameau de l'A. fessière. -22,22. Rameaux de l'A. ischiatique. — 23. Rameau de l'A. honteuse interne. — 24,24,24. Rameaux des A. perforantes. — 25. A. poplitée. — 26. Rameau de l'artère précédente pour les M. demi-tendineux et demi-membraneux. - 27. A. articulaire interne supérieure et superficielle du genou. — 28. Rameau de l'A. poplitée pour le M. demi-membraneux. — 29. A. articulaire supérieure externe du genou. — 30. A. articulaire interne supérieure et profonde du genou. — 31. Tronc commun des artères jumelles. — 32. A. jumelle superficielle ou cutanée. — 33,33. Artère jumelle profonde ou musculaire. — 34,34. Origine du M. grand fessier, coupée. — 35. Fin du même muscle. — 36,36. Origine du M. moyen fessier, coupée. - 37. Terminaison du même muscle. - 38,38. M. petit fessier. - 39. Grand ligament sacrosciatique. — 40. M. pyramidal. — 41. M. obturateur interne. — 42,42. M. jumeaux. — 43. M. releveur de l'anus. — 44. M. carré crural. — 45. Grand nerf sciatique. — 46. M. droit interne de la cuisse. — 47,47,47. M. grand adducteur. — 48. Longue portion du M. biceps. — 49. Courte portion du même muscle. — 50,50. Terminaison du même muscle. — 51,51. M. demi-tendineux. — 52,52. M. demi-membraneux. — 53,53. M. vaste externe. — 54. La rotule. -55. Ligament rotulien. -56. Ligament latéral externe du genou. - 57. M. plantaire grêle. — 58. M. jumeaux. — 59. M. soléaire. — 60. M. long péronier latéral. — 61. M. long extenseur commun des orteils. — 62. A. fessière. — 63,63,63. Rameaux superficiels de l'artère précédente. -64,64. Rameaux profonds de la même artère. -65. Rameau pour le grand ligament sacrosciatique. — 66. A. ischiatique. — 67. Rameau pour le grand ligament sacro-sciatique. — 68,68,68. Rameaux coupés de la même artère, qui se distribuent au M. grand fessier. — 69,69. Rameaux pour le grand N. sciatique. - 70,70. Rameaux pour les M. obturateur interne, júmeaux et carré de la cuisse. — 71,71. Rameau descendant allant se distribuer aux M. fléchisseurs de la jambe. — 72,72. Rameau pour les muscles adducteurs de la cuisse. — 73,73. A. honteuse interne. - 74. Rameau de l'artère précédente pour les M. obturateur interne et jumeaux. — 75. A. hémorrhoïdale externe. — 76. Rameaux pour la tubérosité de l'ischion. — 77. Première artère perforante de la cuisse. - 78. Rameau anastomotique de l'artère précédente avec, 79, un rameau de l'A. circonflexe externe de la cuisse. — 80. Rameau de la même artère pour le grand N. sciatique. — 81,81,81,81. Rameaux musculaires de l'artère perforante. — 82,82. Seconde artère perforante. — 83,83. Troisième artère perforante. — 84,84. A. poplitée. — 85,85,85. Rameaux musculaires. — 86,86. A. articulaire interne supérieure et superficielle du genou. - 87. A. articulaire supérieure externe du genou. - 88. A. articulaire supérieure interne et profonde du genou. — 89. A. articulaire moyenne. — 90,90. A. jumelle superficielle. — 91,91. A. jumelle profonde. — 92,92. A. articulaire inférieure externe du genou. - 93,93. Rameau récurrent de l'A. tibiale antérieure. - 94. A. superficielle et moyenne du mollet.





à l'œsophage, elle serpente sur la partie postérieure de la bronche droite jusqu'à la racine du poumon, et jette des ramuscules sur la plèvre, sur le péricarde et les glandes bronchiques. L'artère bronchique gauche nait de l'aorte, près de la précédente, et se comporte comme elle, sur la bronche gauche. Nous avons vu ailleurs comme ces artères se terminent dans les poumons. (Voyez organisation des poumons.)

2°. Des artères æsophagiennes. (Voy. Pl. CC.)

Variables pour le nombre, ces artères, après avoir donné des rameaux aux plèvres, à l'aorte, au canal thoracique et au tissu cellulaire du médiastin postérieur, se recourbent sur l'œsophage et se consument dans ses parois.

3°. Des artères médiastines postérieures. (Voy. Pl. CC.)

Nées de l'aorte, des œsophagiennes et des inter-costales, les *artères médiastines* se consument dans le tissu cellulaire du médiastin postérieur et sur les parois de l'aorte, en s'anastomosant avec les rameaux de la mammaire interne qui se rendent au thymus.

BRANCHES FOURNIES LATÉRALEMENT PAR L'AORTE.

Des artères inter-costales inférieures ou aortiques. (Voy. Pl. CC.)

Le nombre de ces artères varie de huit à dix, suivant le nombre des espaces inter-costaux qui reçoivent des rameaux de l'inter-costale supérieure. Elles se séparent de l'aorte sous un angle légèrement aigu, et se portent aussitôt obliquement en haut et en dehors sur le corps des vertèbres. Les artères inter-costales droites sont plus longues que les gauches; elles sont reçues dans la gouttière que présente le corps des vertèbres, et passent sous l'œsophage et la veine azygos. Les inter-costales gauches ont bientôt abandonné le corps des vertèbres, et ne sont recouvertes que par les ganglions thoraciques et la plèvre. En entrant dans les espaces inter-costaux, les artères du même nom se partagent en deux branches.

La branche dorsale, après avoir jeté des ramuscules sur le périoste des vertèbres, et fourni de petites branches qui communiquent avec l'artère qui est au-dessus et celle qui est au-dessous, envoie par le trou de conjugaison un rameau qui se consume dans les membranes de la moelle; puis s'engageant entre les apophyses transverses, et traversant les muscles transversaires épineux, elle se perd dans les muscles long dorsal et sacro-lombaire, ainsi que dans les tégumens.

La branche inter-costale proprement dite serpente légèrement dans l'espace inter-costal, au-dessous de la plèvre, et par sa bifurcation donne bientôt naissance à deux rameaux, qui s'engagent entre les muscles inter-costaux internes et externes. L'un, inférieur, longe quelque temps le bord supérieur de la côte qui est au-dessous, et se ramifie sur son périoste. L'autre, supérieur, cotoie la côte qui est au-dessus, logé dans la gouttière que présente le bord inférieur de cette côte; et parvenu à son tiers antérieur, il se porte au milieu de l'espace inter-costal, pour aller se terminer au devant du thorax, ou dans les muscles de l'abdomen, suivant que l'artère d'où il provient est plus ou moins inférieure. Le rameau inter-costal supérieur laisse de nombreuses ramifications aux muscles inter-costaux, à la plèvre, au périoste des côtes; il en envoie aussi dans les muscles extérieurs de la poitrine, et ses ramuscules terminaux s'anastomosent avec les artères voisines.

La dernière artère inter-costale passe sous le pilier correspondant du diaphragme, auquel elle laisse des ramuscules. Après sa bifurcation, la branche inter-costale proprement dite gagne, sans se diviser, le bord inférieur de la dernière côte, qu'elle suit jusqu'à sa partie moyenne, pour se ramifier dans les muscles larges de l'abdomen.

Des artères fournies par l'aorte abdominale.

Il en est d'antérieures, de latérales et d'inférieures.

Branches antérieures.

1°. Des artères diaphragmatiques inférieures. (Voy. Pl. CCI.)

Ces deux artères naissent d'un tronc commun, ou à côté l'une de l'autre, immédiatement au-dessous de l'entre-croisement des fibres charnues des piliers du diaphragme. Elles montent chacune le long du pilier

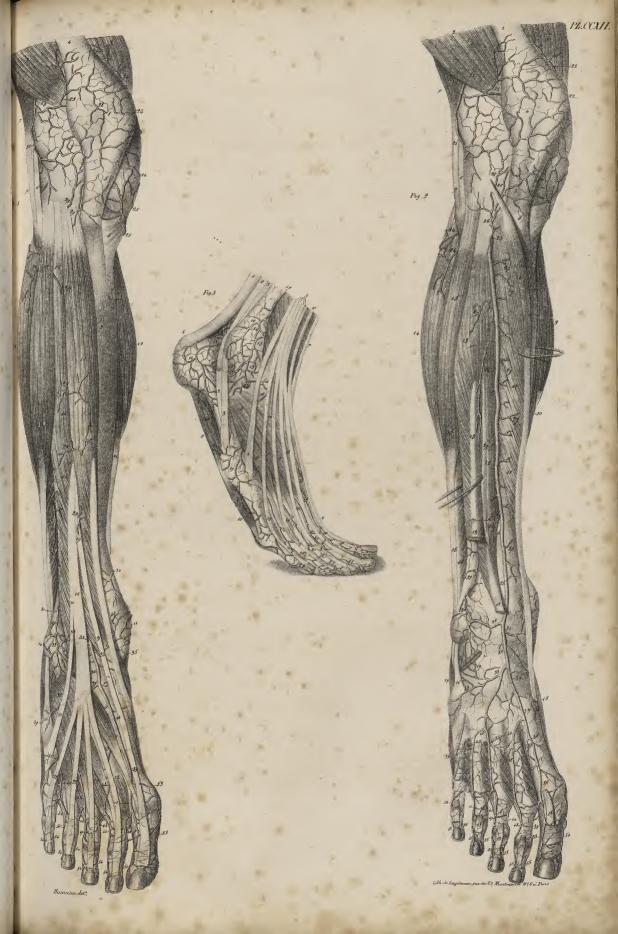
PLANCHE CCXII.

Fig. 4. Elle représente les artères superficielles de la face antérieure de la jambe et du pied sur un cadavre d'homme (d'après M. Tiedemann.)

Nº. 1. La rotule. — 2. Portion externe, 3, portion interne du muscle triceps crural. 4. Tendon des M. extenseurs de la jambe. — 5. Ligament rotulien. — 6. Ligament latéral externe de l'articulation du genou. — 7,7. M. biceps de la cuisse. — 8. Tendon du M. couturier. — q. Face antérieure du tibia. — 10. Malléole externe. — 11. Malléole interne. — 12,13. M. jumeaux. — 14. M. soléaire. — 15. M. jambier antérieur. — 16,16,16. M. long extenseur commun des doigts. — 17,17. M. extenseur propre du gros orteil. — 18. M. long péronier latéral. - 19. M. court péronier latéral. - 20,20. M. péronier anterieur. - 21. M. pédieu. -22,22. M. inter-osseux. — 23,23. A. articulaire supérieure externe du genou. — 24,24,24. Rameaux de l'A. articulaire et interne du genou. — 25,25. Rameaux de l'A. articulaire inférieure et interne du genou. - 26. Rameau de l'A. articulaire inférieure externe du genou. - 27,27. Rameaux de la branche récurrente de l'A. tibiale antérieure. - 28. Réseau artériel qui couvre la rotule. — 29,29,29,29,29. Rameaux superficiels de l'A. tibiale antérieure. — 30. A. péronière antérieure. — 31. A. tibiale antérieure. — 32. A. malléolaire antérieure externe. — 33, Anastomose de l'artère précédente avec l'A. péronière antérieure. — 34. Rameau de l'A. malléolaire interne postérieure. — 35,35,35. A. malléolaire antérieure interne. — 36. A. pédieuse. — 37,37. A. tarsienne. — 38. Continuation de l'A. pédieuse. — 39. Première A. métatarsienne ou première inter-osseuse dorsale. — 40. Rameau dorsal externe du gros orteil. — 41. Rameau dorsal interne du second orteil. — 42. Rameau anastomotique de l'A. métatarsienne avec l'A. plantaire du gros orteil. — 43,43. Seconde A. métatarsienne ou seconde A. inter-osseuse dorsale. — 44. A. dorsale externe du second orteil. — 45. A. dorsale interne du troisième orteil. — 46. Troisième A. métatarsienne ou troisième inter-osseuse dorsale. — 47,48. A. dorsale externe du troisième orteil et interne du quatrième. — 49. Quatrième A. métatarsienne ou quatrième inter-osseuse dorsale. - 50,51. Artères dorsales externe du quatrième orteil et interne du cinquième. — 52. Artère dorsale externe du cinquième orteil. — 53,53. Rameaux dorsaux internes du gros orteil, venant de l'A. plantaire. — 54,54,54,54. Rameaux dorsaux antérieurs venant des branches digitales plantaires.

Fig. 2. Elle représente le trajet de l'artère tibiale antérieure (même auteur).

N°. 1. Tendon des muscles extenseurs de la jambe. — 2. M. vaste externe. — 3. M. vaste interne. — 4. La rotule. — 5. Ligament rotulien. — 6. Ligament latéral externe du genou. — 7,7. M. biceps de la cuisse. — 8. Tendon du M. couturier. — 9,9. M. jumeau interne de la jambe. — 10. M. soléaire. — 11,11,11,11. M. tibial antérieur. — 12,12,12,12, M. extenseur propre du gros orteil. — 13,13,13,13. M. long extenseur commun des orteils. — 14,14. M. jumeau externe de la jambe. — 15,15,15,15. M. long péronier latéral. — 16,16. M. cout péronier latéral. — 17. Origine du M. pédieu. — 18. M. adducteur du gros orteil. — 19,19. M. abducteur du petit orteil. — 20,20,20,20. M. inter-osseux dorsaux. — 21,21,21. Artère articulaire supérieure externe du genou. — 22,22. Rameaux de l'A. articulaire supérieure interne du genou. — 23,23. Rameaux de l'artère inférieure interne du genou. — 24,24. Rameau de l'A. articulaire inférieure externe du genou. — 25,25. A. tibiale antérieure. — 26,26. Branche récurrente de l'A. tibiale antérieure. — 27,27,27,27,27,27,27,27. Rameaux musculaires de l'A. tibiale antérieure. — 28. A. malléolaire antérieure externe. — 29. A. péronière antérieure. — 50. Anastomose de l'A. péronière antérieure avec l'A. malléolaire externe. — 31. A. malléolaire antérieure interne. — 52. A. pédieuse. — 53;33,33. A. tarsienne externe. — 34,34. A. tarsienne





correspondant de ce muscle, auquel elle laisse des ramuscules, et se divise bientôt en deux branches, après avoir envoyé des rameaux, celle du côté droit, à la capsule surrénale droite, au pancréas et au foie; celle du côté gauche, à la capsule surrénale correspondante et à l'œsophage. La branche interne de l'artère diaphragmatique inférieure droite envoie d'abord au devant de l'œsophage un rameau d'anastomose à celle du côté gauche, puis traversant les adhérences du foie au diaphragme, elle gagne les environs de la veine cave, jette des ramuscules dans le péricarde, et se termine par beaucoup de rameaux, dont les uns se rendent au foie, et les autres se consument dans le diaphragme, en communiquant avec l'artère diaphragmatique supérieure. Le plus considérable de ces derniers forme, avec un rameau semblable de la branche interne de la diaphragmatique inférieure gauche, une arcade anastomotique autour de l'aponévrose centrale du diaphragme. La branche interne de la diaphragmatique inférieure gauche se porte sur la région antérieure du muscle, et se comporte comme la précédente. La branche externe des artères diaphragmatiques inférieures se porte transversalement en dehors du centre phrénique du diaphragme, et se ramifie dans les attâches correspondantes de ce muscle. Ses rameaux terminaux s'anastomosent avec ceux de la branche interne et des intercostales. Quelques uns se rendent dans la capsule surrénale, et à gauche, jusque dans la rate.

2°. De l'artère cœliaque. (Voy. Pl. CCI, CCII et CCIII.)

L'artère coliaque nait entre les piliers du diaphragme, au niveau du fibro-cartilage dorso-lombaire; elle se dirige en avant et à droite, et se divise bientôt pour donner naissance aux artères coronaire stomachique, hépatique et splénique. Elle est en rapport, en haut, avec le petit lobe du foie, en bas, avec le pancréas, à gauche, avec le cardia, à droite, avec le pylore, dont elle est séparée par un intervalle assez grand.

A. Artère coronaire stomachique. Dirigée en haut, en avant et à gauche, vers le côté gauche du cardia, cette artère se recourbe bientôt après sur la petite courbure de l'estomac, dont elle suit la direction jusqu'au pylore, où elle s'anastomose avec l'artère pylorique. Elle donne des branches à l'œsophage et à l'estomac.

Des branches æsophagiennes, les unes verticales montent plus ou moins haut sur l'œsophage, auquel elles se distribuent, en s'anastomosant avec les œsophagiennes aortiques; les autres transversales forment au cardia une sorte de demi-couronne, dont quelques rameaux s'étendent jusqu'au grand cul-de-sac de l'estomac. Les branches gastriques de l'artère coronaire varient pour le nombre et le volume. Elles se séparent le long

interne (continuation de l'A. pédieuse). — 35. Arcade anastomotique dorsale. — 56,36. Première A. métatarsienne ou inter-osseuse dorsale. — 37. Grand rameau anastomotique avec l'A. plantaire externe. — 38. Artère dorsale externe du gros orteil. — 39. Artère dorsale interne du second orteil. — 40. Rameau anastomotique avec la branche plantaire du gros orteil. — 41. Seconde A. métatarsienne ou inter-osseuse dorsale. — 42. Anastomose de l'artère précédente avec le rameau perforant de l'A. plantaire. — 43,44. Artères dorsales externe du second orteil et interne du troisième. — 45. Troisième artère métatarsienne ou inter-osseuse dorsale. — 46. Rameau perforant anastomotique. — 47,48. Artères dorsales externe du troisième orteil et interne du quatrième. — 49. Quatrième artère métatarsienne ou inter-osseuse dorsale. — 50. Anastomose de l'artère précédente avec un rameau de l'A. plantaire. — 51,52. Artères dorsales externe du quatrième orteil et interne du cinquième. — 53,53. Artère dorsale externe du petit orteil. — 54,54. Artère dorsale interne du gros orteil, venant de la plantaire. — 55,55,55. Rameaux dorsaux antérieurs des orteils, venant des artères plantaires.

Fig. 3. Elle représente les artères de la partie supérieure et externe du pied.

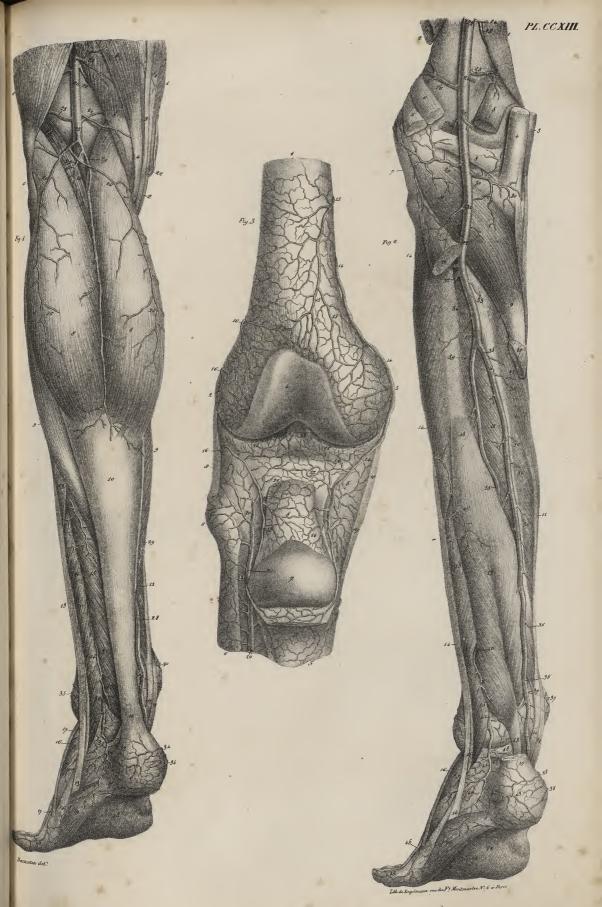
N°. 1. Tendon d'Achille. — 2,2. Tendon du M. long péronier latéral. — 3,3. Tendon du M. court péronier latéral. — 4,4. M. petit péronier antérieur. — 5,5. Tendons du M. long extenseur commun des orteils. — 6,6. Tendon de l'extenseur propre du gros orteil. — 7. M. jambier antérieur. — 8. M. pédieu. — 9,10. M. abducteur du petit orteil. — 11. Artère externe du calcanéum. — 12. A. péronière antérieure. — 13,13. A. malléolaire antérieure externe. 14. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. péronière antérieure. — 15,15. Anastomose de l'A. malléolaire externe avec l'artère externe du calcanéum. — 16: A. tarsienne. — 17,17,17. A. tarsienne externe. — 18. A. tarsienne interne. — 19,19. A. métatarsiennes ou inter-osseuses dorsales. — 20,20,20. Artères dorsales des orteils. — 21,21,21. Rameaux artériels dorsaux et antérieurs des orteils.

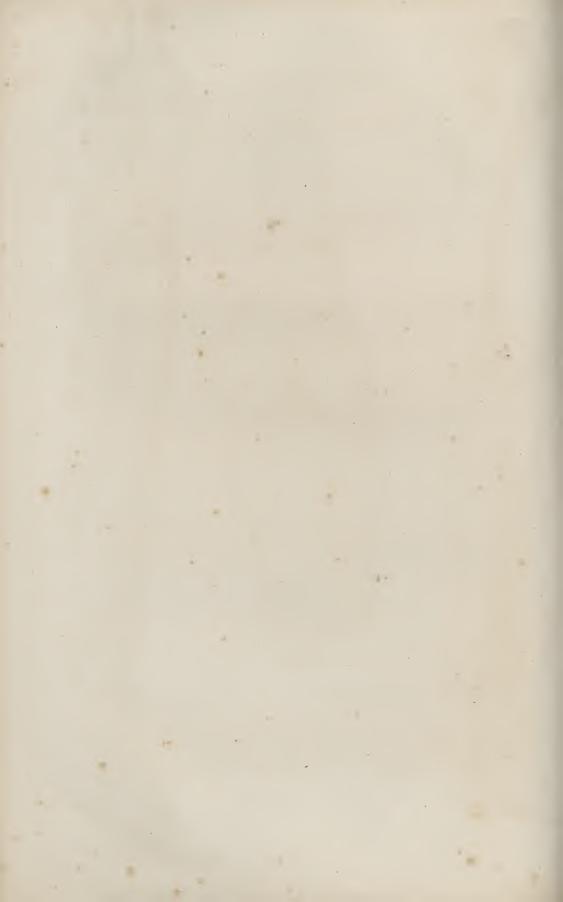
PLANCHE CCXIII.

Fig. 4. Elle représente les artères superficielles du jarret et de la partie postérieure de la jambe. D'après M. Tiedemann.

> Nº. 1. Muscle vaste externe. -2. Tendon du M. couturier. -3. Tendon du M. droit interne de la cuisse. — 4. M. demi-tendineux. — 5. M. demi-membraneux. — 6. M. biceps. — 7. M. plantaire grêle. — 8,8. M. jumeaux. — 9,9. M. soléaire. — 10,10. Tendon d'Achille. — 11. M. long fléchisseur commun des orteils. — 12. Tendon du M. jambier postérieur. — 13,13,13. M. long péronier latéral. — 14,14. M. court péronier latéral. — 15,15. M. long fléchisseur propre du gros orteil. — 16. M. pédieu. — 17,17. Tendon du M. péronier antérieur. — 18. Aponévrose plantaire. — 19. M. abducteur du petit orteil. — 20. A. poplitée. — 21,21. Rameaux musculaires de l'A. poplitée. - 22,22. A. articulaire supérieure interne, devenant superficielle. -23. A. articulaire supérieure externe du genou. — 24. A. articulaire supérieure interne et profonde du genou. - 25. Tronc commun aux artères superficielles du mollet et jumelles. -26,26,26,26. Artères superficielles du mollet et rameaux qui en proviennent.—27,27. A. jumelles. - 28. A. tibiale postérieure. - 29. Rameau musculaire de l'artère précédente. - 30. A. malléolaire postérieure interne. - 31,31. Rameau musculaire venant de l'A. péronière postérieure. - 32,32. A. péronière postérieure. - 33,33. Rameaux de l'artère précédente, se portant au calcanéum. — 34,34. Rameaux de l'A. tibiale postérieure, qui se distribuent au calcanéum. — 35. Rameaux de l'A. malléolaire antérieure externe. — 36. A. dorsale externe du petit orteil.

- Fig. 2. Elle représente les artères profondes du jarret et de la partie postérieure de la jambe (même auteur). N°. 1. Extrémité inférieure du M. grand adducteur. — 2. Portion du M. biceps. — 3. Tendon du M. demi-tendineux. — 4. Tendon du M. demi-membraneux. — 5,5. Origine des M. jumeaux. - 6. Origine du M. plantaire grêle. - 7. Ligament latéral externe du genou. -8. Ligament postérieur du genou. — 9,9. M. poplité. — 10,10. Origine du M. soléaire. — 11,11,11, 11. M. long fléchisseur commun des orteils. — 12,12,12. M. tibial postérieur. — 13, 13, 13. M. long fléchisseur propre du gros orteil. — 14, 14, 14, 14. M. long péronier latéral. — 15. M. court péronier latéral. — 16. Tendon du M. péronier antérieur. — 17. Tendon d'Achille, coupé. — 18. Ligament postérieur de l'articulation tibio-tarsienne. — 19. M. pédieu. — 20. M. abducteur du petit orteil. — 21. Aponévrose plantaire. — 22,22. A. poplitée. — 23. A. articulaire supérieure interne et superficielle du genou. — 24,24. Rameaux musculaires de l'A. poplitée. — 25. A. articulaire supérieure interne et profonde du genou. — 26. A. articulaire supérieure externe du genou. -27. Tronc des A. jumelles, coupé. -28. A. articulaire moyenne du genou. — 29. A. articulaire inférieure externe du genou. — 30,30. A. articulaire inférieure interne du genou. — 31. Rameau de l'A. poplitée, se portant au M. soléaire. — 32. A. tibiale antérieure. — 33. A. nourricière du tibia. — 34. Rameau de l'A. poplitée, qui se distribue au M. soléaire, coupé. — 35,35,35. A. tibiale postérieure. — 36,36,36,36. Rameaux musculaires de l'artère précédente. — 37. A. malléolaire postérieure interne. — 38,38. Rameaux de l'A. malléolaire interne, se distribuant au calcanéum. — 39. A. péronière commune. — 40,40. Rameaux musculaires provenant de l'A. musculaire commune. — 41. A. péronière postérieure. — 42,42. Rameaux de l'artère précédente, se portant au calcanéum. — 43. Réseau artériel du calcanéum. - 44. Rameau de l'A. péronière postérieure, se portant vers la région externe du pied. -45,45. A. dorsale externe du petit orteil.
- F16. 3. Elle représente les artères profondes du genou et les anastomoses nombreuses qu'elles présentent. N°. 1. Extrémité inférieure du fémur droit. — 2. Condyle externe et, 3, condyle interne du fémur. — 4. Surface articulaire du fémur. — 5. Le tibia. — 6,6. Le péroné. — 7. Face articu-





de la petite courbure de l'estomac, et se portant sur les deux faces de ce viscère, elles se ramifient entre ses membranes musculeuse et muqueuse. (Voy. Pl. CCII et CCIII).

Il n'est pas rare de voir l'artère coronaire stomachique envoyer au foie une branche volumineuse.

B. Artère hépatique. Elle se porte à droite et en avant vers le pylore, puis remontant à droite devant la veine porte et derrière le canal hépatique, elle gagne le col de la vésicule biliaire et le sillon transversal du foie, où elle se bifurque. Au côté droit du pylore, l'artère hépatique donne naissance à l'artère pylorique. Cette artère se dirige de droite à gauche, et cotoie quelques temps la petite courbure de l'estomac, pour s'anastomoser avec la terminaison de l'artère coronaire. De l'artère pylorique partent de nombreux rameaux pour les deux faces de l'estomac et le pylore. A droite et au-dessous du pylore, l'artère hépatique fournit l'artère gastro-épiploique droite. Celle-ci descend entre le duodénum et le pancréas, jusqu'à la grande courbure de l'estomac, dont elle suit alors la direction jusqu'àu milieu de cette courbure. Dans sa portion verticale, cette artère donne des rameaux au duodénum, et une petite branche au pancréas. Dans sa portion horizontale, elle jette sur les deux faces de l'estomac des rameaux considérables qui communiquent avec les artères coronaire et pylorique, et elle en envoie en bas au colon transverse au milieu des feuillets du grand épiploon. (Voy. Pl. CCII, CCIII.)

Des deux branches de terminaison de l'artère hépatique, la *droite*, après avoir croisé la direction du canal thoracique, donne naissance à l'artère cystique, laquelle envoie un rameau assez volumineux entre le foie et la vésicule biliaire, et gagne le col de cette dernière pour se ramifier dans ses parois. Après quoi elle s'enfonce dans le sillon transversal du foie, et se répand en rameaux dans son lobe droit. La *branche gauche* se porte en haut et en dedans dans le même sillon, et se divise dans le lobe gauche et le lobule du foie.

C. Artère splénique. Cette artère marche en serpentant de droite à gauche, le long de la partie supérieure du pancréas, où elle est reçue dans un sillon spécial, et elle se divise et se subdivise pour pénétrer dans la rate. Elle fournit, 1°. des branches pancréatiques, qui se ramifient dans la substance de l'organe dont elles portent le nom, et s'anastomosent avec la branche pancréatique de l'artère gastro-épiploïque droite. 2°. L'artère gastro-épiploïque gauche. Celle-ci gagne la grosse extrémité de l'estomac, et descend sur la grande courbure de ce viscère jusqu'à sa partie moyenne, où elle s'abouche à l'artère correspondante du côté droit. Elle se comporte entièrement comme elle relativement à l'estomac et au colon.

Les divisions de l'artère splénique, avant de pénétrer dans la rate, donnent naissance aux *vaisseaux courts*, ou rameaux assez considérables qui se portent sur le grand cul-de-sac de l'estomac pour se répandre sur les deux faces de cet organe, et compléter, de leurs anastomoses avec les rameaux œsophagiens de l'artère coronaire, le cercle vasculaire qui embrasse le cardia. (Voy. Pl. CCIII.)

3°. De l'artère mésentérique supérieure. (Voy. Pl. CCIV.)

Née un peu au-dessous de l'artère cœliaque, l'artère mésentérique supérieure descend à gauche, derrière le pancréas, et passant au devant du duodénum et au côté gauche du mésocolon transverse, elle s'engage entre les replis du mésentère, et se termine vers la fin de l'iléon, après avoir décrit une courbe dont la convexité est tournée à gauche et en avant. Près de son origine, cette artère envoie au pancréas et au duodénum des rameaux qui s'anastomosent avec ceux des artères hépatique et splénique. On voit naître de sa concavité les trois artères coliques.

A. Artère colique droite supérieure. Née près du colon transverse, l'artère colique droite supérieure se dirige horizontalement en avant, entre les deux lames du mésocolon transverse, et parvenue aux environs de l'arc du colon, elle se bifurque. La division droite suit la partie gauche du colon transverse; la division gauche longe la partie droite de ce même organe.

B. Artère colique droite moyenne. Cette artère, qui est quelquesois sournie par la précédente, mais qui

laire de la rotule, qui est renversée. — 8. Face interne du ligament rotulien. — 9. Ligament latéral externe et, 10, ligament latéral interne du genou. — 11. Ligament inter-osseux. — 12,12. Fibro-cartilge sémi-lunaires du genou. — 13. Ligament croisé antérieur. — 14,14,14. Rameau de l'A. articulaire supérieure interne superficielle. — 15,15,15. A. articulaire supérieure interne et profonde du genou. — 16,16,16. Rameau de l'artère supérieure externe du genou. — 17,17. A. articulaire inférieure du genou. — 18,18,18,18. A. articulaire inférieure externe. — 19. A. tibiale antérieure. — 20,20,20. Rameau récurrent de l'A. tibiale antérieure.

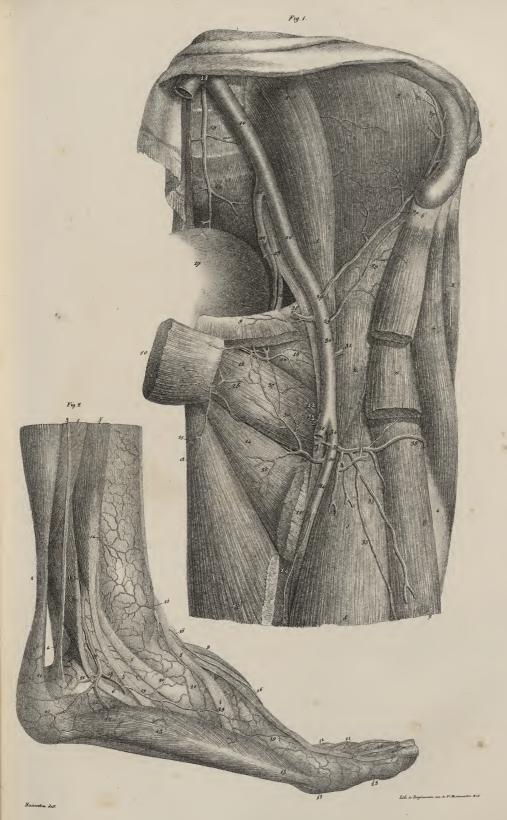
PLANCHE CCXIV.

Fig. 4. Elle représente l'artère obturatrice sur un cadavre d'homme. D'après M. Tiedemann.

N. 1. M. grand psoas. — 2,2. M. iliaque interne. — 3,\(\bar{2}\). M. moyen fessier. — 4,4. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 5. Origine du M. couturier. — 6. Origine du M. droit antérieur de la cuisse. — 7,7. Portion externe du M. triceps fémoral. — 8,8. Portion moyenne du même muscle. — 9. Origine du M. pectiné. — 10. Origine du M. petit adducteur, renversée. — 11. Terminaison du même muscle. — 12,12. M. obturateur externe. — 13,13. M. moyen adducteur. — 14,14. M. grand adducteur. — 15. Ligament capsulaire de l'articulation coxofémorale. — 16. Nerf obturateur. — 17. Vessie urinaire. — 18. Division de l'aorte ventrale. — 19,19. A. sacrée moyenne. — 20. A. iliaque primitive. — 21. A. hypogastrique. — 22. A. fessière. — 23. A. obturatrice. — 24. Rameau de l'artère précédente, qui se distribue à l'articulation coxo-fémorale. — 25,25. Rameaux qui se distribuent aux M. adducteurs de la cuisse. — 26. A. iliaque externe. — 27,27,27. A. circonflexe iliaque. — 28. A. épigastrique, coupée. — 29,29. Seconde A. circonflexe iliaque (variété anatomique). — 30. A. fémorale. — 31. A. superficielle de l'abdomen, coupée. — 32. Tronc coupé de l'A. fémorale. — 33. A. honteuse externe, coupée. — 54,34. A. fémorale profonde. — 35,35,35. A. circonflexe externe de la cuisse. — 36. A. circonflexe interne de la cuisse. — 37. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. obturatrice.

Fig. 2. Elle représente les artères de la partie interne du pied chez un homme adulte (même auteur).

N°. 1. M. soléaire. — 2. Tendon d'Achille. — 3. Tendon du M. plantaire grêle. — 4. M. court péronier latéral. — 5,5. M. long fléchisseur commun des orteils. — 6. M. long fléchisseur propre du gros orteil. — 7. Tendon du M. jambier postérieur. — 8,8. Tendon du M. jambier antérieur. — 9. M. pédieu. — 10,10,11,11,11. Tendon du M. extenseur commun des orteils. — 12. M. court fléchisseur commun des orteils. — 13,13. M. adducteur du gros orteil. — 14. A. malléolaire postérieure interne. — 15. A. malléolaire antérieure interne. — 16,16. A. tarsienne interne. — 17. A. tibiale postérieure. — 18. A. plantaire interne. — 19. Rameau latéral superficiel et interne du pied. — 20,20. Rameaux d'anastomose de l'artère précédente avec l'A. interne du tarse. — 21,21,21. Rameaux calcaniens. — 22. A. plantaire externe. — 23. A. dorsale interne du gros orteil.





ordinairement nait au-dessous d'elle, se porte en avant dans la direction du colon lombaire droit. Près de la partie supérieure de cet organe, elle se divise comme l'artère colique droite supérieure, en deux branches, dont l'une monte pour s'anastomoser avec la branche descendante de cette artère, tandis que l'autre descend le long de la partie inférieure du colon lombaire droit. (Voy. Pl. CCIV.)

C. Artère colique droite inférieure. Celle-ci, reçue comme les précédentes entre les lames du mésentère, se dirige vers le cœcum. Un peu avant d'arriver à cet organe, elle se partage en trois branches. La première remonte et communique avec la branche descendante de l'artère colique droite moyenne; la seconde descend dans le mésentère, et s'anastomose avec la fin du tronc de l'artère mésentérique; la troisième gagne la face postérieure du cœcum et du colon, et après avoir envoyé un ramuscule à l'appendice vermiforme, elle se divise en deux rameaux, dont l'un monte derrière le colon, et l'autre descend derrière le cœcum.

Les artères coliques droites forment, par leurs anastomoses entre elles, des arcades dont la convexité, tournée vers l'intestin, donne naissance à de nombreux rameaux. Ces rameaux se portent vers le colon, et après s'être anastomosés eux-mêmes plusieurs fois entre eux, traversent la tunique séreuse de cet organe pour se répandre dans les deux tuniques profondes.

De la convexité de l'artère mésentérique supérieure naissent quinze à vingt branches successivement décroissantes de haut en bas, pour le volume et la longueur, et qui se dirigent obliquement en bas vers l'intestin grêle, entre les deux lames du mésentère. Chacune de ces branches se bifurque bientôt, et ses divisions s'anastomosent par arcades avec les rameaux des branches voisines. La convexité de ces arcades donne naissance à des rameaux qui se comportent comme les précédens, et forment des arcades secondaires. Trois nouvelles arcades, de plus en plus petites, sont formées de la même manière par les rameaux qui émanent de la précédente. La dernière, très-rapprochée de l'intestin grêle, envoie sur les deux faces de cet organe un grand nombre de ramuscules qui s'y comportent comme les artères coliques droites sur le gros intestin. (Voy. Pl. CCIV.)

De l'artère mésentérique inférieure. (Voy. Pl. CCV.)

Née de l'aorte à quelque distance de sa bifurcation, l'artère mésentérique inférieure se porte d'abord à gauche et en bas; puis se recourbant à droite, elle s'engage dans le mésocolon iliaque, formant ainsi une courbure dont la convexité regarde à gauche. Parvenue à la marge du bassin, l'artère mésentérique inférieure se plonge dans le méso-rectum. Par sa convexité, cette artère donne naissance aux artères coliques gauches.

A. Artère colique gauche supérieure. Elle se porte transversalement vers le colon lombaire gauche, près duquel elle se bifurque. Sa division supérieure remonte jusqu'à l'arc du colon pour s'anastomoser avec la branche gauche de l'artère colique droite supérieure. Sa division inférieure descend le long du colon lombaire gauche.

B. L'artère colique gauche moyenne, quand elle existe, naît quelquesois de la précédente. Arrivée aux environs de la première courbure de l'S iliaque du colon, elle se divise en deux branches, dont la supérieure va communiquer avec la branche descendante de l'artère colique gauche supérieure, et l'inférieure descend le long de l'S iliaque du colon.

C. Artère colique gauche inférieure. Celle-ci marche vers la partie moyenne de l'S iliaque du colon, et se bifurque comme les précédentes. Sa branche supérieure forme une arcade avec la branche inférieure de l'artère colique gauche moyenne; sa branche inférieure descend jusque dans le méso-rectum.

Les artères coliques gauches, une fois parvenues à l'intestin, s'y comportent absolument comme celles du côté droit.

En pénétrant dans le méso-rectum, l'artère mésentérique inférieure se partage en deux branches qui, sous le nom d'artères hémorrhoïdales supérieures, descendent sur la face postérieure du rectum, et se ramifient dans la partie inférieure de cet intestin. Des parties latérales de ces artères partent des rameaux, dont les uns embrassant le rectum, viennent jusque sur sa face antérieure s'anastomoser entre elles, et les autres se jettent sur le sacrum.

BRANCHES LATÉRALES DE L'AORTE ABDOMINALE.

1°. Des artères capsulaires moyennes. (Voy. Pl. CCI.)

Ces artères, au nombre de deux, sont symétriques et naissent un peu au-dessus des artères rénales, quand elles ne sont fournies par l'artère cœliaque. Elles se portent transversalement sur les parties latérales XXXVII. LAVEASEON.

PLANCHE CCXV.

Fig. 1. Elle représente les artères superficielles de la plante du pied sur un homme adulte. (D'après

Nº. 1. Calcanéum.—2,2. L'aponévrose plantaire.—3,3,3. Bande fibreuse transversale bridant la partie antérieure de l'aponévrose plantaire. — 4,4,4,5,5,5,6,6,6,7,7,7. Ligamens de la face plantaire des orteils. — 8. M. adducteur du gros orteil. — 9. M. court fléchisseur du gros orteil. — 10,10. M. abducteur du petit orteil. — 11,11. Tendon du M. long fléchisseur du gros orteil. — 12,12. Tendon du M. court fléchisseur commun des orteils. — 13,13,13. Tendons du M. long fléchisseur commun des orteils. — 14,14. Rameaux artériels du calcanéum. — 15. A. plantaire interne. — 16,16,16. A. plantaire interne du gros orteil. — 17,17. Rameaux dorsaux de l'artère précédente. — 18. A. plantaire externe. — 19,19. A. plantaire externe du petit orteil. -20. Première A. inter-osseuse plantaire. - 21. A. plantaire interne du petit orteil. - 22. A. plantaire externe du quatrième orteil. — 23. Seconde A. inter-osseuse plantaire. — 24. A. plantaire interne du quatrième orteil. - 25. A. plantaire externe du troisième orteil. - 26. Troisième A. inter-osseuse plantaire. - 27. A. plantaire interne du troisième orteil. - 28. A. plantaire externe du second orteil. - 29. Quatrième A. inter-osseuse plantaire. - 30. A. plantaire interne du second orteil. — 31. A. plantaire externe du gros orteil. — 32,32,32. Rameaux dorsaux des artères précédentes. — 35,33,33. Arcades résultant des anastomoses des artères précédentes au niveau des troisièmes phalanges des orteils.

Fig. 2. Elle représente la distribution des artères de la plante du pied. L'aponévrose plantaire : les muscles court fléchisseur commun des orteils et court fléchisseur du gros orteil sont enlevés. (Même

N°. 1. Origine du muscle court fléchisseur commun des orteils. — 2,2,2. Tendons du muscle précédent. — 3. M. abducteur du gros orteil. — 4. Tendons du M. long fléchisseur commun des orteils. — 5. M. carré du pied. — 6,6. Tendon du M. long sléchisseur du gros orteil. — 7,7,7,7. M. lombricaux. — 8,9,9. M. court fléchisseur du petit orteil. — 10. M. abducteur du petit orteil. — 11. A. plantaire. — 12. Rameau calcanien de l'artère précédente. — 13. Rameau calcanien fourni par l'A. péronière postérieure. — 14,14. A. plantaire interne. — 15. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. plantaire interne du gros orteil. — 16,16. A. plantaire externe: - 17,17. A. plantaire externe du petit orteil. - 18. Première A. inter-osseuse ou digitale plantaire. — 19. Rameau perforant de l'artère précédente. — 20,20. A. plantaires interne du cinquième orteil et externe du quatrième. - 21. Seconde A. inter-osseuse ou digitale plantaire -22. A. plantaire interne du quatrième orteil. — 23. A. plantaire externe du troisième orteil. — 24. Troisième A. inter-osseuse ou digitale plantaire. — 25. A. plantaire interne du troisième orteil. — 26. A. plantaire externe du second orteil. — 27. Quatrième A. inter-osseuse ou digitale plantaire. — 28. A. plantaire interne du second orteil. — 29. A. plantaire externe du gros orteil. 30,30. A. plantaire interne du gros orteil. — 31,31. Rameaux dorsaux de l'artère précédente.

Fig. 3. Elle représente les artères de la région profonde du pied, les muscles étant enlevés. (Même auteur.) Nº. 1. A. plantaire. — 2,2. Rameaux calcaniens de l'artère précédente. — 3,3,3. Rameaux calcaniens fournis par l'A. péronière postérieure. — 4,4. A. plantaire interne. — 5. Rameau de l'artère précédente, se distribuant au bord interne du pied. — 6. Anastomose de l'A. plantaire interne avec l'A. collatérale plantaire interne du gros orteil. — 7,7,7. A. plantaire externe formant l'arcade plantaire profonde. — 8,8. A. collatérale plantaire externe du petit orteil. — g. Première A. inter-osseuse plantaire. — 10. Rameau perforant de l'artère précédente. — 11,12. A. plantaires interne du cinquième orteil et externe du quatrième. — 13. Seconde A. inter-osseuse





du rachis, et parvenues au bord antérieur des capsules, elles se ramifient pour pénétrer dans ces organes, après avoir jeté des ramuscules dans les parties qui environnent chacune d'elles.

2°. Des artères rénales. (Voy. Pl. CCVIII.)

Les artères rénales, ordinairement au nombre de deux et symétriques, naissent un peu au-dessous de l'artère mésentérique supérieure. Elles se dirigent transversalement chacune vers le rein correspondant, et après avoir fourni à la graisse environnante et aux capsules surrénales des ramuscules consus sous le nom d'artères adipeuses et de capsulaires inférieures, elles se divisent en plusieurs branches pour pénétrer dans la scissure du rein. Dans ce trajet, les artères rénales sont enveloppées de tissu adipeux, et recouvertes par la veine rénale et par le péritoine. Celle du côté droit passe sous la veine cave. Les branches de l'artère rénale pénètrent dans le rein entre le bassinet et la veine rénale, et s'y divisent aussitôt en nombreux rameaux de plus en plus petits, qui forment autour de la substance tubulaire des arcades anastomotiques, de la convexité desquelles partent un grand nombre de ramifications pour la substance corticale.

3°. Des artères spermatiques. (Voy. Pl. CCVIII.)

Au nombre de deux, une droite et une gauche, les artères spermatiques naissent assez souvent de points différens de l'aorte, quand même elles ne sont fournies par les artères rénales. Elles descendent en serpentant sur les parties latérales du rachis, au devant des muscles psoas et des urêtères, et elles s'accolent bientôt aux veines spermatiques. Ces artères ont une distribution bien différente chez l'homme et chez la femme.

Dans l'homme, l'artère spermatique sort par l'anneau inguinal, à côté du conduit déférent, et après avoir distribué des ramuscules au cordon spermatique, elle se termine par deux faisceaux de rameaux, dont les uns se rendent à l'épididyme, et donnent des ramifications à la tunique albuginée. Les autres pénètrent dans le testicule par son bord supérieur, se ramifient sur la membrane albuginée, et se perdent sur les cloisons fibreuses placées entre les paquets des conduits séminifères.

Dans la femme, l'artère spermatique se rend à l'ovaire, et se consume presque entièrement dans cet organe. Quelques uns de ses rameaux cependant se portent à la trompe de Fallope, au ligament rond et jusque sur les parties latérales de l'utérus.

4. Des artères lombaires. (Voy. Pl. CCVIII.)

Ordinairement au nombre de quatre, quelquefois de trois ou de cinq de chaque côté, les artères lombaires se portent transversalement en dehors, sur le corps des vertèbres lombaires jusqu'à la base des apophyses transverses, où, après avoir laissé des ramuscules dans les piliers du diaphragme et dans le muscle grand psoas, elles se partagent chacune en deux branches.

Les branches postérieures ou dorsales envoient, en passant, un rameau aux membranes de la moelle, après quoi elles pénètrent dans les muscles sacro-lombaire et long dorsal. Quelques uns de leurs rameaux se distribuent aux muscles inter-transversaires, transversaires épineux et dans la peau : ils s'anastomosent entre eux. Des branches antérieures ou lombaires des artères lombaires, la première suit l'insertion du diaphragme au bord inférieur de la douzième côte, et descend ensuite au devant du péritoine pour se répandre dans le muscle transverse de l'abdomen. La seconde se consume dans le muscle carré des lombes. La troisième rampe entre le muscle carré des lombes et transverse de l'abdomen jusqu'au tiers postérieur de la crète iliaque, où elle se partage en deux rameaux, qui traversent les muscles obliques, et vont se perdre dans les

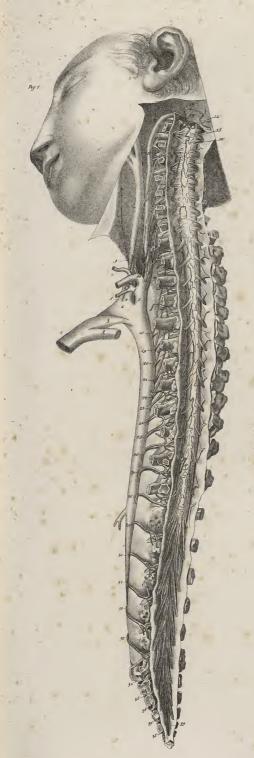
plantaire — 14. Rameau perforant de l'artère précédente. — 15,16. A. plantaires interne du quatrième orteil et externe du troisième. — 17. Troisième A. inter-osseuse plantaire. — 18. Rameau perforant de l'artère précédente. — 19,20. A. plantaires interne du troisième orteil et externe du second. — 21. Gros rameau anastomotique avec l'A. métatarsienne. — 22. Quatrième A. inter-osseuse plantaire. — 23,23. A. plantaire interne du gros orteil. — 24. Rameaux dorsaux de l'artère précédente. — 25,26. A. plantaires interne du second orteil et externe du premier. — 27. Rameau anastomotique antérieur avec l'A. métatarsienne. — 28,28,28,28. Anastomoses des artères précédentes au niveau des premières et secondes phalanges. — 29,29. Arcades artérielles au niveau des troisièmes phalanges. — 30,30. Rameaux dorsaux.

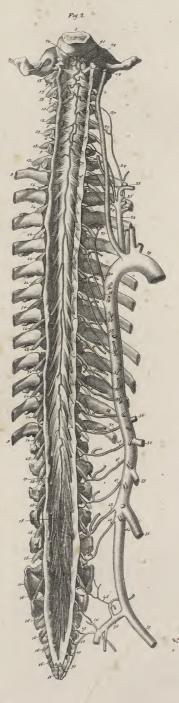
PLANCHE CCXVI.

Fig. 4. Elle représente les artères de la partie postérieure de la moelle épinière. D'après Haller.

Nº. 1. Tronc de l'aorte. - 2. Rameau gauche de l'A. pulmonaire. - 3. Canal artériel. -4. Crosse de l'aorte. — 5. Tronc commun des A. carotide et sous-clavière droites. — 6. A. carotide gauche. - 7. A. sous-clavière gauche. - 8. A. thyroïdienne inférieure gauche. -9. A. cervicale ascendante. - 10. A. cervicale profonde, envoyant deux rameaux, l'un supérieur, qui accompagne le cinquième nerf cervical, et l'autre inférieur, dont les ramifications accompagnent les sixième et septième nerfs cervicaux, et se distribuent à l'enveloppe ményngienne de la moelle. — 11,11. A. vertébrale gauche, donnant des ramifications qui accompagnent le second, le troisième, le quatrième, le cinquième, le sixième et le septième nerfs cervicaux, et se distribuent aussi à l'enveloppe ményngienne de la moelle. — 12. Tronc de l'A. vertébrale, traversant la dure-mère. - 13. Rameau de l'A. vertébrale, pénétrant entre la dure-mère et l'occipital. — 14. A. cérébelleuse inférieure. — 15. A. spinale postérieure gauche. — 16. Anastomose de l'artère précédente avec l'A. spinale postérieure droite. — 17. A. inter-costale supérieure, donnant des ramifications, dont les unes se portent aux corps des vertebres, et les autres accompagnent les derniers nerfs cervicaux et les premiers dorsaux, et s'anastomosent avec les artères spinales. — 18. Seconde A. inter-costale, donnant des rameaux aux corps des vertebres et à la moelle épinière. — 19,20,21,22,25,24,25,26,27,28. Troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième A. inter-costales, donnant des rameaux aux muscles, aux nerfs, aux ganglions inter-costaux et à la moelle épinière. — 20,30,31,32,33. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième A. lombaires, donnant des rameaux, dont les uns se distribuent aux M. vertébraux, et les autres aux corps des vertèbres et à la moelle épinière. — 34,35,36,37,38. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième A. sacrées, donnant des rameaux, dont les uns sont musculaires, et les autres se distribuent au sacrum et au faisceau de nerfs qui remplissent le canal sacré. - 39. Artère (azygos de Haller) fournie par la spinale antérieure.

FIG. 2. Elle représente les artères qui se distribuent à la face antérieure de la moelle épinière. D'après Haller. Nº: 1. Portion de l'occipital. - 2,3,4,5,6,7,8. Portion des apophyses transverses des vertèbres cervicales. — 9,9. Les côtes coupées. — 10. Portion du sacrum. — 11. Le coccyx. — 12,12. La dure-mère incisée longitudinalement et renversée en dehors. — 13,13,13,13,13,13,13,13,13. Les ganglions des huit nerfs cervicaux. — 14,14. Les ganglions des douze nerfs dorsaux. — 15,15. Les ganglions des cinq ners lombaires. — 16,16. Les ganglions des cinq ners sacrés. — 17. Terminaison conique de la moelle épinière. — 18. Faisceau nerveux appelé vulgairement la queue de cheval. — 19. L'A. aorte coupée à son origine. — 20. A. spinale antérieure droite. — 21. A. spinale antérieure gauche. — 22. Espace intercepté entre les anastomoses des artères précédentes. - 23. A. vertébrale donnant des rameaux aux corps des vertèbres et à la partie antérieure de la moelle épinière. — 24. A. sous-clavière gauche. — 25. A. thyroïdienne inférieure. — 26. A. cervicale ascendante. — 27,27. Rameaux de l'artère précédente, se distribuant à la moelle épinière. — 28. A. cervicale profonde, dont un des rameaux se distribue à la moelle épinière. -29. A. inter-costale supérieure donnant des ramifications aux corps des vertèbres et à la duremère. — 30,31,32,33,34,35,36,37,38,39. Seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième A. inter-costales, donnant des ramifications aux corps des vertèbres, aux ganglions thoraciques, et quelques unes à la moelle épinière. — 40,41,42,43,44. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième A. lombaires, donnant des rameaux qui se distribuent au sacrum, et dont quelques uns vont s'anastomoser avec l'A. spinale antérieure. — 45,46,47,48,49. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième A. sacrées. — 50. Anastomose de l'A. sacrée latérale avec la moyenne. — 51. A. cœliaque. — 52. A. mésentérique supérieure. — 53. A. mésentérique inférieure. — 54. A. iliaque gauche. — 55. A. iliaque droite. — 56. A. hypogastrique. — 57. A. crurale.







muscles fessiers. La *quatrième* longe l'attache inférieure du muscle carré des lombes, derrière le muscle grand psoas, et après avoir envoyé des rameaux au muscle iliaque, va comme la précédente, distribuer ses ramifications dans les muscles fessiers.

Branches de terminaison de l'aorte.

A. De l'artère sacrée moyenne. (Voy. Pl. CCI, CCVI et CCVIII.)

Cette artère qui, chez les animaux qui ont une queue, est assez volumineuse, et peut être considérée comme la continuation de l'aorte, est rudimentaire dans l'homme. Née un peu au-dessus de l'origine des artères iliaques, ordinairement au niveau de la quatrième vertèbre des lombes, elle descend en serpentant sur l'articulation sacro-vertébrale et sur la partie moyenne de la face antérieure du sacrum, et se termine au sommet du coccyx. Dans ce trajet, l'artère sacrée moyenne donne de chaque côté un assez grand nombre de branches dont les supérieures tiennent souvent lieu d'une des artères lombaires inférieures, et les inférieures se distribuent quelquefois aux nerfs sacrés.

B. Des artères iliaques primitives. (Voy. Pl. CCI, CCVII et CCVIII.)

Nées de la division de l'aorte, entre la quatrième et la cinquième vertebres des lombes, les artères iliaques primitives s'écartent l'une de l'autre, et se portent en dehors jusqu'aux symphyses sacro-iliaques, où elles se bifurquent pour donner naissance aux artères hypogastrique et iliaque externe.

L'artère iliaque primitive du côté droit passe au devant de la veine cave inférieure et de la veine iliaque primitive droite; celle du côté gauche recouvre également la veine iliaque primitive gauche. Toutes deux longent le bord interne des muscles psoas. Les artères iliaques primitives ne fournissent que des ramuscules destinés aux veines iliaques, au péritoine, aux ganglions lymphatiques des lombes et aux uretères.

De l'artère hypogastrique. (Voy. Pl. CCVI et CCVII.)

Cette artère s'enfonce dans l'excavation du bassin, au devant de la symphise sacro-iliaque, et se divise bientôt en branches postérieures, antérieures, internes et inférieures.

Branches postérieures de l'artère hypogastrique.

1°. De l'artère iléo-lombaire. (Voy. Pl. CCVI et CCVII.)

L'artère iléo-lombaire naît de l'hypogastrique au niveau de la base du sacrum, et quelquefois de la fessière. Elle monte en dehors et en arrière, entre le muscle psoas et le nerf lombo-sacré, et se divise bientôt en deux branches, l'une ascendante et l'autre transversale. La première monte derrière le muscle psoas, sur l'os iliaque et la cinquième vertèbre lombaire, et se termine en s'anastomosant avec une branche de la dernière vertèbre des lombes. Elle fournit des rameaux aux muscles psoas, iliaque, carré des lombes; d'autres vont au périoste du sacrum et de l'os iliaque. Un des plus considérables va se distribuer à la dure-mère et à la queue de cheval; il communique avec celui du côté opposé, et avec la dernière artère lombaire. La seconde branche de l'artère iléo-lombaire se porte en dehors entre les muscles psoas et iliaque, et se termine par des rameaux, dont les uns superficiels se distribuent à la face antérieure du muscle iliaque, et les autres profonds s'enfoncent entre les fibres charnues du même muscle. Un de ces dernièrs pénètre dans l'os iliaque par le trou qu'on voit dans la fosse iliaque interne.

2°. De l'artère sacrée latérale. (Voy. Pl. CCVI et CCVII.)

Cette artère est assez souvent fournie par la précédente ou par la fessière. Il y a quelquefois deux artères sacrées latérales. Quand il n'y en a qu'une, elle descend en dedans, au devant des trous sacrés antérieurs, et se termine le plus souvent vers le sommet du coccyx, en s'unissant par arcade avec l'artère sacrée moyenne. Des rameaux externes et internes sortent de l'artère sacrée latérale.

Les rameaux externes, ordinairement au nombre de quatre, pénetrent par les trous sacrés antérieurs, et se divisent en deux ramuscules, dont l'un gagne la face antérieure du canal sacré, et se répand sur la dure-mère ainsi que sur les nerfs sacrés; l'autre sort par le trou sacré postérieur, et va se perdre dans la masse commune aux muscles sacro-lombaire et long dorsal. Ces rameaux communiquent avec ceux du côté opposé.

Les rameaux internes se distribuent aux nerfs et aux ganglions sacrés, au muscle pyramidal, au périoste du sacrum, et s'anastomosent avec les branches latérales de l'artère sacrée moyenne.

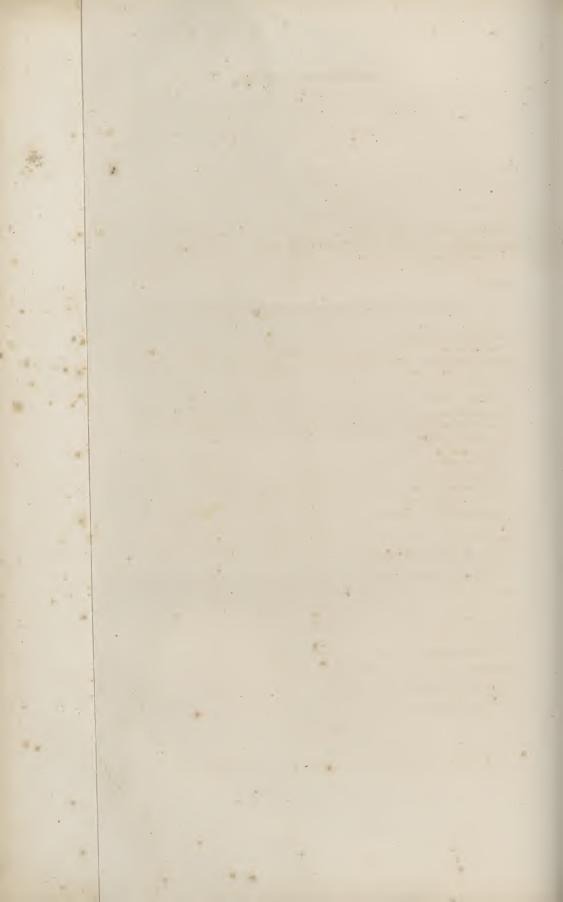
XXXVIIIe, LIVEAISON.

PLANCHE CCXVII.

Elle représente le système artériel de toute la partie antérieure du corps. D'après Haller. La poitrine est ouverte, le cœur est mis à découvert, ainsi que l'origine des gros vaisseaux. On voit les artères sous-cutanées du côté droit de la face, et les artères profondes du côté gauche. Le bras droit présente les muscles et les vaisseaux sous-cutanés; le bras gauche, les muscles et les vaisseaux profonds. Les troncs des artères de la poitrine et de l'abdomen sont mis à découvert. Le membre inférieur droit offre les muscles et les vaisseaux superficiels; celui du côté gauche présente les muscles et les vaisseaux profonds. On n'a indiqué par des numéros que les principaux troncs artériels.

Nº. 1. Le cœur légèrement abaissé par son propre poids. — 2. L'oreillette droite. — 3. L'oreillette gauche. — 4. Tronc de l'artère pulmonaire. — 5. Canal artériel. — 6. Branche gauche de l'artère pulmonaire. - 7. Aorte. - 8. Crosse de l'aorte. - 9. Rameaux de l'A. coronaire droite. — 10. Rameaux de l'A. coronaire gauche. — 11. A. innominée ou brachio-céphalique. - 12. A. sous-clavière droite. - 13. A. carotide primitive droite. - 14. A. carotide primitive gauche. - 15 A. sous-clavière gauche. - 16. A. inter-costale supérieure gauche, venant de la sous-clavière. — 17,18,19. Seconde, troisième et quatrième A. inter-costales gauches. — 20,21,22,23,24,25,26. Cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième et onzième A. inter-costales gauches. - 27. Aorte descendante. - 28. Première A. inter-costale aortique droite, donnant des rameaux aux premier et second espaces inter-costaux. — 29. Seconde A. inter-costale aortique, donnant des rameaux aux troisième et quatrième espaces inter-costaux. --50. A. carotide interne. — 31. A. carotide externe. — 32. A. thyroïdienne supérieure. — 33. A. sous-mentale. — 34. A. faciale. — 35. A. temporale. — 36. A. vertébrale. — 37. A. thyroïdienne inférieure. — 38. A. cervicale ascendante. — 39. A. cervicale transverse. — 40. A. scapulaire transverse. — 41. A. sus-scapulaire. — 42. Veine jugulaire. — 43. A. auriculaire. — 44. A. occipitale. — 45. Rameaux de l'A. sous-mentale pour les muscles carré du menton et triangulaire des lèvres. — 46. A. coronaire inférieure. — 47. A. coronaire supérieure. — 48. A. temporale, sortant de la glande parotide. - 49. A. transverse de la face. - 50. A. sousorbitaire. — 51. Rameau supérieur de l'A. ophthalmique. — 52. Rameau frontal externe de l'A. ophthalmique. — 53. A. auriculaire inférieure. — 54. A. auriculaire moyenne. — 55. A. auriculaires supérieures. — 56. A. axillaire droite. — 57. A. acromiale. — 58. A. sous-scapulaire. — 59. A. humérale profonde. — 60. A. circonflexe postérieure et, 61, A. circonflexe antérieure de l'humérus. — 62. A. brachiale. — 63. A. collatérale supérieure interne. — 64. A. cubitale. — 65. A. radiale. — 66. Arcade palmaire superficielle. — 67. A. axillaire gauche. — 68. A. acromiale, coupée. — 69. A. sous-scapulaire. — 70. A. circonflexe antérieure de l'humérus. — 71. A. brachiale. — 72. A. humérale profonde. — 73. A. circonflexe postérieure de l'humérus. -74. A. collatérale interne supérieure. -75. A. collatérale radiale. -76. Seconde A. collatérale interne. — 77. A. récurrente radiale. — 78. A. radiale. — 79. Tronc commun des A. cubitale et inter-osseuse. — 80. A. récurrente cubitale. — 81. A. inter-osseuse. — 82. Tronc de l'A. cubitale. — 83. Rameau dorsal de l'A. cubitale, coupé. — 84. Rameau palmaire de l'A. cubitale. - 85. Rameau palmaire de l'A. radiale. - 86. Rameau dorsal de la même artère. - 87. Arcade palmaire profonde. — 88. A. cœliaque. — 89. A. hépatique. — 90. A. coronaire stomachique. — 91. A. splénique. — 92. A. mésentérique supérieure. — 93. A. surrénale gauche. — 94. A. rénale gauche. — 95. A. rénale droite. — 96,96. Rameaux de la onzième A. inter-costale, se distribuant au M. transverse de l'abdomen. — 97,97,97,97,97. A. lombaires. — 98. A. sacrée moyenne. — 99. A. spermatique droite. — 100. A. spermatique gauche. — 101. A. mésentérique inférieure. — 102. A. iliaques primitives. — 103. A. iliaque interne droite. — 104. A. iliaque externe. — 105. A. dorsale du pénis. — 106. A. fémorale. — 107. A. fémorale profonde. — 108. A. crurale, coupée. — 109. A. tibiale postérieure. — 110. A. tibiale antérieure. — 111. A. pédieuse.





3°. De l'artère fessière. (Voy. Pl. CCVI et CCVII.)

Celle-ci, plus volumineuse que les précédentes, descend en dehors et en arrière, sort du bassin par la partie supérieure de l'échancrure sciatique, au-dessus du muscle pyramidal, puis s'avançant sous le muscle grand fessier, jusqu'aux environs du bord postérieur du petit fessier, elle se divise en deux branches, l'une superficielle, l'autre profonde. Le rectum, le muscle pyramidal et le tissu cellulaire voisin, reçoivent des ramuscules de cette artère avant sa sortie du bassin. La branche superficielle de l'artère fessière se porte en dehors, entre les muscles grand et moyen fessiers, et se ramifie dans ces deux muscles; quelques uns de ses rameaux se rendent dans le ligament sacro-sciatique, dans l'origine des muscles sacro-lombaire et long dorsal, et dans la peau. La branche profonde monte en avant, entre les muscles moyen et petit fessier, et après avoir envoyé à l'os iliaque un rameau nourricier, elle se partage en trois rameaux. Le premier longe le bord convexe du muscle petit fessier, jusque près de l'épine antérieure et supérieure de l'os des îles, et distribue ses ramifications dans les muscles moyen et petit fessiers. Le second passe sur le muscle petit fessier, lui donne des ramuscules, et se consume dans le moyen fessier. Le troisième descend sur le muscle petit fessier, le traverse, puis s'engageant sous le muscle extenseur de l'aponévrose fémorale, va se répandre sur la capsule de l'articulation iléo-fémorale, ainsi que dans les muscles moyen et petit fessiers et crural autérieur

Branches antérieures de l'artère hypogastrique. (Voy. Pl. CCVI et CCVII.)

(A) De l'artère ombilicale.

Cette artère gagne les parties latérale et supérieure de la vessie, après quoi elle remonte jusqu'à l'ombilic, appliquée contre la paroi antérieure de l'abdomen, et en se rapprochant de celle du côté opposé. Au-dessus de la vessie, l'artère ombilicale n'est plus ordinairement chez l'adulte qu'un cordon ligamenteux.

(B) Des artères vésicales.

Les artères vésicales varient beaucoup pour le nombre et l'origine. La plupart sont fournies par les artères sombilicale, hémorroïdale moyenne, honteuse interne et obturatrice. La plus volumineuse prend naissance de l'artère hypogastrique; elle distribue ses rameaux au bas-fond de la vessie, à l'origine de l'urêtre, à la prostate, aux vésicules séminales, au canal déférent, et jusques au rectum.

(C) De l'artère obturatrice.

L'artère obturatrice nait quelquefois de l'artère épigastrique, mais beaucoup plus souvent de l'hypogastrique ou de la fessière. Dans ce dernier cas, elle se porte en avant et en dehors, puis ensuite en dedans sur le muscle obturateur interne, et, parvenue au trou sous-pubien, elle le traverse avec le nerf obturateur, pour se diviser presque aussitôt en deux branches, l'une postérieure, l'autre antérieure. Dans ce trajet, l'artère obturatrice donne successivement, 1°. un rameau assez considérable qui se rend au muscle liaque interne; 2°. de nombreux ramuscules destinés au muscle obturateur interne et aux ganglions lymphatiques des environs; 3°. enfin une branche qui, des bords du trou sous-pubien, se porte derrière la symphise du pubis, et dont les ramuscules répandus sur le périoste s'anastomosent avec ceux de l'artère opposée.

La branche postérieure de l'artère obturatrice descend sur le bord externe du trou sous-pubien, entre les deux muscles obturateurs : on la voit quelquefois se terminer dans ces muscles, mais ordinairement elle gagne la tubérosité sciatique, se réfléchit en dehors sous le muscle carré, et va distribuer ses ramifications aux muscles de la partie postérieure de la cuisse, et à l'articulation iléo-fémorale. Un de ses rameaux s'introduit dans la cavité cotyloide par son échancrure inférieure, et se perd dans le tissu cellulaire qu'on y rencontre.

La branche antérieure descend entre les muscles premier et second adducteurs, auxquels elle fournit des rameaux, ainsi qu'au troisième adducteur, aux muscles obturateur externe, pectiné, droit interne, et à la peau des parties génitales et de la partie supérieure et interne de la cuisse. Cette branche donne, à son origine, un rameau qui descend sur le bord interne du trou sous-pubien, et qui, avec un rameau semblable de la branche postérieure, forme à ce trou une couronne anastomotique.

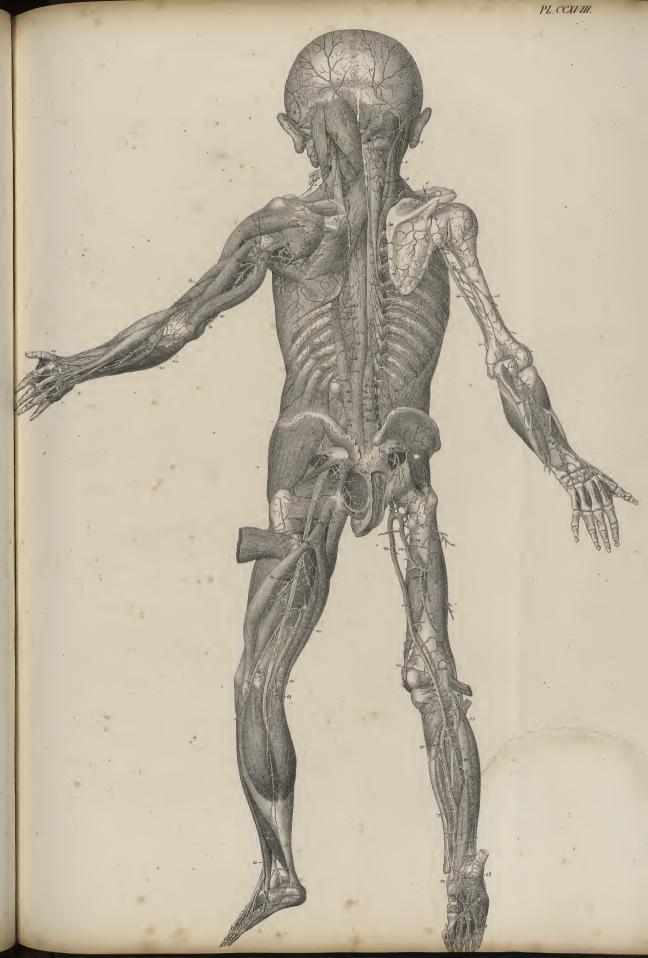
Branches internes de l'artère hypogastrique.

A. De l'artère hémorrhoïdale moyenne.

Cette artère, quand elle existe, varie beaucoup pour le volume et l'origine. Elle descend sur la face

PLANCHE CCXVIII.

Elle représente les artères de la partie postérieure du corps. Du côté gauche, on a laissé la plupart des muscles superficiels, à l'exception du grand fessier qui est enlevé. Du côté droit, on n'a conservé que les muscles profonds, afin de mieux faire voir les vaisseaux que recouvroient les muscles superficiels. On n'a indiqué par des numéros que les principaux troncs artériels (d'après Haller). Nº. 1. Artère occipitale gauche, sortant du muscle splénius. — 2. A. cervicale ascendante. — 3. Rameau temporal de l'A. auriculaire. — 4. A. scapulaire postérieure. — 5,5. A. occipitale droite. — 6. Rameau ascendant de l'A. thyroïdienne inférieure. — 7. A. cervicale profonde, venant de la sous-clavière. — 8. A. sus-scapulaire. — 9. Rameaux de la sixième artère intercostale. — 10. Rameau de la septième A. inter-costale. — 11,12,13,14,15. Rameaux des huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième A. inter-costales. - 16,17,18. Rameaux postérieurs des première, seconde et troisième A. lombaires. — 19,20,21,22,23,24,25,26,27, 28,29. Seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième A. inter-costales. - 30. Première A. lombaire. - 31,31,31. Rameaux postérieurs des A. lombaires. — 32. Tronc de l'A. axillaire. — 33. A. sous-scapulaire. - 34. A. circonflexe postérieure de l'humérus. - 35. A. brachiale. - 36. A. profonde de l'humérus. — 37. Première A. collatérale radiale ou continuation de l'A. humérale profonde. — 38. Tronc de l'A. brachiale. — 39. Seconde A. collatérale cubitale. — 40. A. récurrente interosseuse. — 41. A. inter-osseuse postérieure. — 42. Rameau dorsal de l'A. radiale. — 43. Arcade artérielle dorsale de la main. - 44. A. sus-scapulaire transverse, venant de la thyroïdienne inférieure. — 45. Tronc de l'A. axillaire. — 46. A. circonflexe postérieure de l'humérus. — 47. A. humérale profonde. - 48. Première A. collatérale radiale. - 49. A. brachiale. - 50. A. collatérale cubitale. — 51. A. récurrente inter-osseuse. — 52. A. inter-osseuse postérieure. 53. Rameau dorsal de l'A. inter-osseuse antérieure. — 54. A. fessière. — 55. A. ischiatique. — 56. A. honteuse interne. — 57. A. circonflexe interne du fémur. — 58. Première artère perforante. - 59. Seconde artère perforante. - 60. Tronc de l'A. crurale. - 61. A. articulaire supérieure interne. — 62. A. articulaire supérieure externe. — 63. A. poplitée. — 64. A. péronière.—65. A. fessière.—66. Tronc commun aux artères ischiatique et honteuse interne.— 67. A. hémorrhoïdale supérieure, venant de la mésentérique inférieure. —68. A. ischiatique. — 69. A. crurale. — 70. A. fémorale profonde. — 71. A. circonflexe interne du fémur. — 72. Première artère perforante, venant de l'A. fémorale profonde. — 73. Seconde artère perforante. — 74. A. articulaire supérieure externe du genou. — 75. A. articulaire supérieure interne du genou. — 76. A. poplitée. — 77. A. articulaire inférieure interne du genou. — 78. A. articulaire inférieure externe du genou. - 79. A. tibiale antérieure. - 80. A. péronière postérieure. — 81. A. tibiale postérieure. — 82. A. plantaire interne. — 83. A. plantaire externe.





antérieure du rectum, et se ramifie dans cet intestin, en s'anastomosant avec l'artère hémorrhoïdale supérieure. Quelques unes de ses ramifications se rendent au bas-fond de la vessie et au vagin.

B. De l'artère utérine. (Voy. Pl. CCVIII.)

Celle-ci provient quelquefois de l'artère honteuse interne. Elle se porte entre le vagin et la vessie, qui en reçoivent des rameaux; puis s'engageant dans l'épaisseur du ligament large, elle remonte en serpentant sur le côté de l'utérus, et se divise en rameaux nombreux qui se répandent sur les deux faces de cet organe, ainsi que dans la trompe de Fallope, dans le ligament rond et sur le vagin.

C. De l'artère vaginale. (Voy. Pl. CCVII, fig. 1.)

L'artère vaginale, dont l'existence est loin d'être constante, prend assez souvent naissance de la honteuse interne, de l'ombilicale, ou de l'hémorrhoïdale moyenne. Après avoir envoyé un rameau à la vessie, elle descend sur le côté du vagin qui en reçoit plusieurs branches, et se ramifie vers son orifice, et dans les parties extérieures de la génération.

Branches inférieures de l'artère hypogastrique. (Voy. Pl. CCVII, fig. 1.)

A. De l'artère ischiatique.

L'artère ischiatique paraît être la continuation de l'artère hypogastrique. Elle descend au devant du muscle pyramidal, et sort du bassin par la grande échancrure sciatique, au dessous de ce muscle. Cette artère ne donne dans ce trajet que quelques rameaux peu constans. A sa sortie du bassin, elle se divise en plusieurs branches. La première, se dirigeant en bas et en dedans, longe l'attache du muscle grand fessier, auquel elle laisse des rameaux, et se consume vers le coccyx dans les muscles ischio-coccygien et releveur de l'anus. La seconde se perd dans le muscle grand fessier et dans les environs de la tubérosité sciatique. La troisième accompagne le nerf sciatique jusqu'au bas de la cuisse, en distribuant ses rameaux dans les muscles grand fessier, carré, jumeaux, biceps, demi-tendineux, demi-membraneux et troisième adducteur.

B. De l'artère honteuse interne.

Née quelquesois de l'ischiatique, l'artère honteuse interne descend en serpentant, au devant du plexus sciatique, et sort du bassin par la grande échancrure sciatique, entre le muscle pyramidal et le bord postérieur du muscle releveur de l'anus. Elle se porte alors en bas et en dedans, passe entre les deux ligamens sacro-sciatiques, et se plaçant sur la face interne de l'ischion, entre les muscles releveur de l'anus et obturateur interne, elle s'avance en dedans jusqu'aux environs de l'insertion des muscles ischio-caverneux et transverse du périnée, où elle se divise en deux branches, l'une inférieure, et l'autre supérieure. Dans le bassin, l'artère honteuse interne donne des rameaux à la vessie, à l'uretre, au rectum, aux vésicules séminales et à la prostate ou au vagin. Après sa sortie du bassin, elle fournit de nombreux rameaux, dont les uns, internes, traversent le tissu adipeux qui environne le rectum pour aller se perdre dans les muscles sphincter et releveur de l'anus. Les autres, externes, descendent vers la tubérosité de l'ischion, et se consument dans l'origine des muscles fléchisseurs de la jambe.

La branche inférieure de l'artère honteuse interne se dirige en avant, au milieu du tissu adipeux placé entre les tégumens et le muscle transverse du périnée. D'abord plus près de l'ischion que du raphé, elle se porte vers ce dernier en avançant, passe sur le muscle bulbo-caverneux, et pénétrant dans la cloison du dartos, va, sous le nom d'artère de la cloison, se répandre dans le scrotum, dans le dartos, et dans les tégumens de la verge. Dans la première partie de son trajet, cette branche distribue un grand nombre de rameaux au muscle sphincter de l'anus, aux muscles transverse du périnée, ischio et bulbo-caverneux, et à la peau. Plusieurs d'entre eux constituent les artères hémorrhoïdales inférieures, et communiquent avec les hémorrhoïdales moyenne et supérieure.

La branche supérieure traverse le muscle transverse du périnée, et monte le long de la branche de l'ischion jusqu'à la symphise du pubis, où elle se bifurque pour donner naissance à l'artère dorsale de la verge et à l'artère du corps caverneux. Peu après sa naissance, cette branche fournit l'artère transverse du périnée, laquelle se porte en dedans et en avant, au-dessus du muscle transverse du périnée, et gagne le bulbe de l'urêtre, dans lequel elle se ramifie. Un peu plus loin, elle envoie des rameaux aux muscles obturateur interne, ischio-caverneux, transverse du périnée, et aux glandes de Cowper.

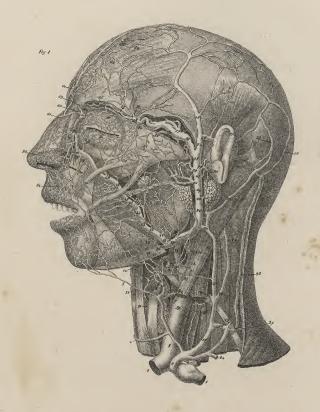
L'artère du corps caverneux pénètre dans le côté correspondant du corps caverneux, et se résoud en rameaux, puis en ramifications qui se répandent dans toute son étendue.

L'artère dorsale de la verge traverse le ligament suspenseur de la verge, descend en serpentant sur la face

PLANCHE CCXIX.

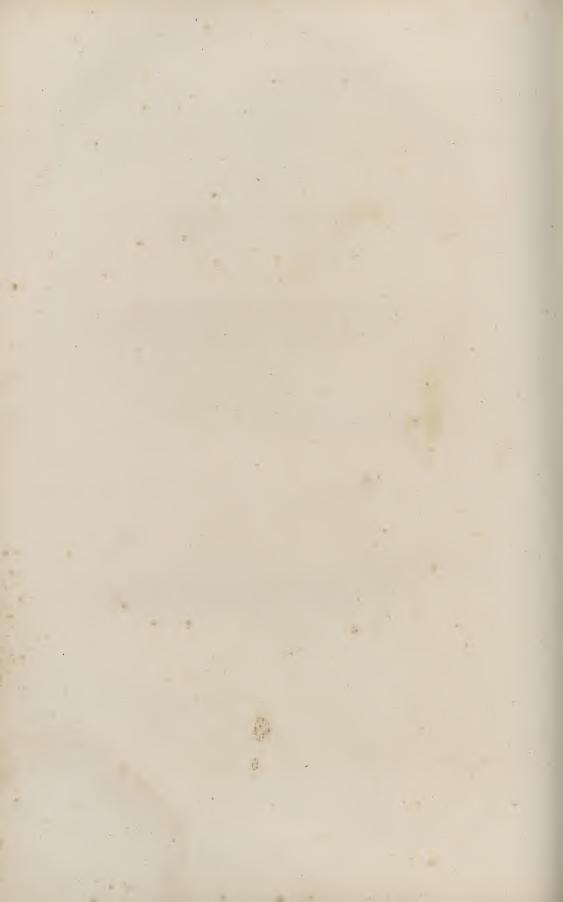
Fig. 4. Elle représente les veines superficielles de la tête et du cou. D'après Walter.

Noc. 1,1. Veine sous-clavière, coupée.—2. V. jugulaire externe s'ouvrant dans la V. jugulaire interne. — 3. V. sous-cutanée supérieure du cou (rameau interne de la V. jugulaire externe). — 4. V. sous-cutanée inférieure du cou. — 5. Rameau interne de la V. sous-cutanée supérieure du cou, se divisant en deux rameaux, qui reçoivent les ramuscules de la lèvre inférieure et de ses muscles. — 6. Rameau externe de la V. sous-cutanée supérieure du cou. — 7. Ramuscules de la weine précédenté, venant du M. peaucier, coupés.—8,8. Rameaux veineux qui naissent vers la base de la mâchoire, et s'ouvrent dans la veine n°. 6.—9. Rameaux veineux transversal, communiquant avec la V. jugulaire externe.—10. Rameau veineux, venant des M. peaucier, mylohyoidien et de la glande sous-maxillaire.—11. Veinule communiquant avec la V. faciale externe ou postérieure.—12. Veinule venant de la face, et s'ouvrant dans la veinule n°. 11.—15. Rahyoidien et de la glande sous-maxillaire. — 11. Veinule communiquant avec la V. laciale externe ou postérieure. — 12. Veinule venant de la face, et s'ouvrant dans la veinule n°. … — 13. Rameau venant du M. sterno-mastoidien, et s'ouvrant dans une des veines n°. … — 14. Tronc veineux résultant de l'anastomose des veines, n°. 8,8, et recevant trois petites veines faciales. — 15,15. V. jugulaire externe. — 16. Anastomose de la veine précédente avec la V. transversale du cou. — 17. Petit rameau musculaire et profond de la V. jugulaire externe. — 18. Anastomose de la veine précédente avec la V. scapulaire. — 19. Grand rameau musculaire de la V. jugulaire externe. — 20. Anastomose de la V. jugulaire externe avec la V. faciale postérieure. — 21. Rameau de la V. jugulaire externe qui s'anastomose avec le rameau profond de la V. faciale postérieure, et reçoit des ramuscules de la parotide et du M. sterno-mastoidien. — 22. Rameau occipital de la V. jugulaire externe.—25. Anastomose de la veine précédente avec le rameau externe de la V. temporale superficielle. — 24. V. transversale du cou, s'ouvrant dans la V. jugulaire externe, coupée. — 25. Rameau musculaire coupé. — 26. Tronc né des deux rameaux suivans, 27 et 28, et communiquant avec les V. transversale du cou et jugulaire externe. — 27. Rameau venant des M. trapèze et splénius. — 28,28. V. occipitale superficielle, communiquant avec le rameau externe de la V. jugulaire interne. — 30. V. thyroidienne supérieure. — 31,31. Rameaux appartenant à la veine précédente. — 32. Branche profonde ou cérébrale de la V. jugulaire interne. — 35,353. Branche superficielle ou faciale de la V. jugulaire interne. — 36. Rameau venant dans la veine précédente. — 35. V. faciale antérieure ou interne. — 36. Rameau venant du M. peaucier, et s'anastomosant avec la V. labiale inférieure. — 39. V. massétérine moyenne, communiquant avec les V. faciale antérieure et transversale de la face. — 40. V. massétérine moyenne, communiquant avec les V. faciale antérieure et transversale de la face. — 4 massétérine interne, communiquant avec la massétérine moyenne, la buccale, la transversale de la face et la palpébrale externe inférieure. — 42. Rameau qui s'anastomose avec les V. labiale et buccale. —43. V. labiale inférieure, communiquant avec les V. sous-mentale, labiale moyenne, buccale moyenne et sous-cutanées du cou. — 44. V. buccale inférieure. — 45. V. labiale moyenne. —46. V. buccale supérieure. —47. V. supérieure de la lèvre inférieure. —48. V. inférieure de la lèvre supérieure. —49. V. palpébrale inférieure externe. —50. Réseau veineux de la paupière inférieure. —51. Rameau communiquant avec la V. transversale de la face. —52. Rameau s'anastomosant avec la V. massétérine interne, et avec le rameau inférieur de la V. transverse de la face inférieure. —55. Crande V. labiale supérieure de la lèvre supérieure, qui forme le, 54, réseau veineux de la lèvre supérieure. —55. V. nasale interne antérieure et inférieure. —56. V. palpébrale inférieure interne, recevant des rameaux de l'une et l'autre paupières. —57. V. nasale antérieure du nez. —60,60. V. frontales. —61. V. dorsale supérieure du nez. —59. V. dorsale inférieure du nez. —62. Anastomoses de la V. frontale avec les rameaux de la V. temporale supérieure du nez. —64. V. palpébrale supérieure interne. —65. V. sus-orbitaire. —66. V. faciale postérieure ou externe. —67. Rameau profond de la veine précédente. —68. Continuation du tronc de la V. faciale postérieure ou caterne. —67. Rameau profond de la veine précédente. —68. Continuation du tronc de la V. faciale postérieure ou rameau superficiel de cette veine. —69. V. auriculaire postérieure inférieure. —70. V. transverse de la face, se divisant en deux rameaux, dont l'un est profond et l'autre superficiel (ces massétérine interne, communiquant avec la massétérine moyenne, la buccale, la transversale ou rameau superificie de cette veine. — 05. V. auriculaire posterieure inferieure. — 76. V. iransverse de la face, se divisant en deux rameaux, dont l'ûn est profond et l'autre superficiel (ces rameaux communiquent avec les V. massétérine, palpébrale inférieure externe, faciale postérieure, et reçoivent des ramuscules de la parotide et du conduit de Stenon). — 71. V. auriculaires antérieures. — 72. V. articulaire antérieure. — 73. Anastomose de la veine précédente avec le rameau profond de la V. temporale. — 74. V. temporale superficielle. — 75. Rameau interne de la veine précédente, s'unissant par de fréquentes anastomoses avec les divisions du rameau suivant 76, et avec les rameaux des V. temporale profonde et frontales. — 76. Rameau externe de la V.





Lille de Engetmann, ouc du Et Montenarion Nº 6 à Pares



dorsale de cet organe, en distribuant des rameaux à sa membrane fibreuse et aux tégumens, et se consume

Chez la femme, la branche inférieure de l'artère honteuse interne donne des rameaux aux muscles transverse du périnée, sphincter de l'anus et constricteur du vagin, et se perd dans la grande lèvre. La branche supérieure, après avoir envoyé un rameau au plexus rétiforme qui entoure le vagin, se divise en deux branches, qui se comportent dans le clitoris, comme la même branche dans la verge.

De l'artère iliaque externe. (Voy. Pl. CCX.)

L'artère iliaque externe, ou la division externe de l'iliaque primitive, s'étend de la symphise sacro-iliaque jusqu'à l'arcade crurale, où elle prend le nom d'artère crurale ou fémorale. Elle descend en dehors sur le

> temporale superficielle, s'anastomosant avec les divisions du rameau précédent et avec les rameaux de la V. occipitale superficielle et le rameau occipital de la V. jugulaire externe. -77. V. auricude la V. occipitate superficielle et le l'aliae de la V. jugulaire externe.—7/1. L'adriculaire postérieure supérieure. —78. V. temporale profonde. — 79. Rameaux sortant du M. temporal. — 80. Rameau temporal superficiel. — 81. Rameau perçant l'aponévrose temporale, et s'anastomosant avec les V. palpébrale externe supérieure et articulaire. — 82. Rameau frontal supérieur de la V. temporale profonde, communiquant avec les ramuscules de la V. frontale et du rameau interne de la V. temporale superficielle. —83. Rameau moyen s'anastomosant avec la viva de la V. mosant avec la veine n°. 65.—84. Grande V. palpébrale supérieure externe, communiquant avec les rameaux des veines n°. 49, 74, et de la veine suivante.—85. Petite V. palpébrale supérieure externe, s'anastomosant avec les rameaux des veines n°. 64, 82, 83 et 84.—86. Réseau veineux de la paupière supérieure.

Fig. 2. Elle représente les veines profondes de la tête et du cou. L'orbite est ouvert par sa partie externe. L'apophyse zygomatique, et une partie de la branche de la machoire inférieure, sont enlevées. D'après Walter.

Nos. 1,1. Veine occipitale superficielle. — 2. Grand rameau musculaire de la V. jugulaire externe. — 3. Anastomose de la veine précédente avec la veine linguale. — 4. Petit rameau musculaire et profond de la veine jugulaire externe. — 5. Rameau ascendant de la V. jugulaire externe, s'anastomosant avec la V. vertébrale. — 6. Rameau musculaire de la même veine, sorexterne, s'anastomosant avec la V. vertebrale. — 6. Rameau musculaire de la fielme veille, soft-tant des M. scalenes, long du col et grand droit antérieur de la tête. —7,7. Rameau occipital de la veine jugulaire externe. — 8. Anastomose des V. jugulaire externe et faciale postérieure. — 9. V. jugulaire interne. — 10. Rameau facial de la V. jugulaire interne. — 11. V. laryngée. — 12. Rameau postérieur de la veine précédente. — 13. Rameau thyroïdien de la même veine. —14. V. faciale antérieure. —15. V. massétérine externe, coupée. —16. V. sub-mentale recevant des rameaux du ventre antérieur du M. digastrique, du mylo-hyoïdien et du génio-hyoïdien.—
17. V. massétérine interne, coupée.—18. V. labiale inférieure, coupée.—19. V. buccale inférieure, recevant ses rameaux du M. buccinateur.—20. V. buccale moyenne.—21. V. labiale moyenne, coupée.—22. V. buccale supérieure.—23. Rameau profond de la V. faciale antérieure.—24. V. dentaire ou maxillaire supérieure.—25. V. nasale postérieure interne, venant du rameau profond de la V. faciale antérieure.—26. Rameau ophthalmique, se rendant au rameau profond de la V. faciale antérieure.—27. V. supérieure de la lèvre inférieure, coupée.—28. Veine inférieure de la lèvre supérieure, coupée.—29. V. palpébrale inférieure externe.—30. V. faciale postérieure ou externe.—31. Rameau superficiel de la veine faciale postérieure, 50. V. faciale postérieure ou externe. — 31. Rameau superficiel de la veine faciale postérieure, ou continuation du tronc de la V. faciale postérieure. — 52. V. auriculaire postérieure, coupée. — 33. V. transverse de la face, se divisant en rameaux supérieur et inférieur. — 34. V. articulaire postérieure. — 35. Anastomose de la veine précédente avec la V. temporale profonde. — 56. V. auriculaire profonde. — 37. V. articulaire antérieure. — 38. V. temporale superficielle. — 59. Rameau interne et, 40, rameau externe de la veine précédente. — 41. V. temporale profonde. — 42. Rameau de la veine précédente, venant du M. temporal. — 43. Anastomose de la V. temporale profonde avec la V. articulaire antérieure. — 44. Rameau musculaire de la V. temporale profonde. — 45. Rameau extérieur de la même veine. — 46. Anastomose de la Même veine avec les rameaux profonds de la V. faciale postérieure. — 47. Anastomose de la V. temporale profonde avec le rameau temporal de la V. faciale postérieure. — 48. Rameau superficiel de la V. temporale profonde. — 49. Rameau profond de la V. faciale postérieure. — 50. Anastomose de la V. temporale profonde. — 49. Rameau profond de la V. faciale postérieure. — 50. Anastomose de la V. temporale profonde. — 49. Rameau profond de la V. faciale postérieure. — 50. Anastomose de la V. temporale profonde. — 49. Rameau vernent du M. sternomastoidien, coupé. — 52. Autre rameau s'anastomosant avec la V. articulaire postérieure. mastoïdien, coupé. — 52. Autre rameau s'anastomosant avec la V. articulaire postérieure. 53. Continuation du rameau profond de la V. faciale postérieure, passant sous la V. articulaire postérieure. — 54. V. maxillaire inférieure. — 55. Rameau temporal de la branche profonde de la V. faciale postérieure. — 56. Branche profonde ou cérébrale de la V. jugulaire interne. — 57. V. linguale. — 58. Rameau de la veine précédente, sortant des M. constricteur supérieur du pharynx, stylo-glosse, de la base de la langue, et recevant des veinules du voile du palais et de l'épiglotte. — 59. Continuation de la V. linguale. — 60. Rameau sortant des M. mylo-hyoïdien, génio-hyoïdien, et de la glande sub-linguale. — 61. Rameau superficiel de la V. linguale. — 62. Rameau profond ou V. ranine accompagnant l'artère du même nom. — 63. V. pharyngienne.

PLANCHE CCXX.

Fig. 4. Elle représente les veines de l'œil, et principalement celles qui se jettent dans le sinus caverneux. L'orbite est ouvert par sa partie externe, afin de mettre à découvert l'œil et ses parties accessoires.

No. 1. Coupe du frontal. — 2. Sinus frontal ouvert. — 3. Portion des apophyses ptérygoides N°. 1. Coupe du frontal. — 2. Sinus frontal ouvert. — 5. Porton des apophyses pierygordes coupées. — 4. Dure-mère renversée. — 5. Sinus caverneux. — 6. Apophyse clinoide postérieure du sphénoide. — 7. M. releveur de la paupière supérieure, coupé. — 8. La paupière supérieure tirée en avant par des fils et unie au globe de l'œil par la conjonctive. — 9. M. oblique supérieur de l'œil. — 10. M. droit supérieur de l'œil. — 11. M. oblique externe, coupé. — 12. La glande lacrymale, abaissée. — 13. Rameau profond de la veine faciale interne. — 14. V. nasale postérieure interne. — 15. Rameau ophthalmique de la V. faciale. — 16,16. Rameaux veineux venant de l'os de la pommette et de la membrane du sinus maxillaire. — 17. Rameau bifurqué de la V. ophthalmique faciale. — 18. Veine qui reçoit la V. ciliaire inférieure externe, et s'anastromese avec la V. ophthalmique cérébrale. — 10. Rameau de la V. ophthalmique faciale, qui de la V. ophthalmique faciale. — 18. Veine qui reçoit la V. ciliaire inférieure externe, et s'anastomose avec la V. ophthalmique cérébrale. — 19. Rameau de la V. ophthalmique faciale, qui
s'anastomose avec la V. ophthalmique cérébrale. — 20. V. ciliaire antérieure, recevant un rameau
du M. oblique externe de l'œil. — 21. Anastomose des V. ophthalmiques faciale et cérébrale. —
22. V. ciliaire externe. — 25. Tronc de la V. ophthalmique faciale. — 24. Ouverture de la V.
ophthalmique faciale dans le sinus caverneux. — 25. Ouverture de la V. ophthalmique cérébrale
dans le même sinus. — 26. Rameau de la V. centrale de la rétine, venant de la gaine du nerf
optique. — 27. V. ethmoidale postérieure, s'ouvrant dans le tronc de la V. ophthalmique cérébrale. — 28. La même veine passant par le trou ethmoidal postérieur. — 29. Tronc de la V.
ophthalmique, passant en delvas du nerf optique. — 30. Rameau veine venant du M. drait braie. — 26. La meme veine passant par le trou etimonical posterieur. — 29. 1700c de la V. ophthalmique, passant en dehors du nerf optique. — 30. Rameau veinaut du M. droit supérieur de l'œil. — 31. Autre rameau venant des M. releveurs du globe de l'œil et de la paupière supérieure. — 32. V. lacrymale. — 35. Anastomose de la veine précédente avec la V. ciliaire supérieure. — 34. Rameau passant sur le globe de l'œil, et venant des M. droit supérieur de l'œil et releveur de la paupière supérieure. — 35. Rameau venant de la glande lacrymale. — 36. V. ciliaire supérieure, s'ouvrant dans le tronc de la V. ophthalmique cérébrale.

Fig. 2. Elle représente les veines de l'œil, et particulièrement celles qui s'anastomosent avec la veine faciale.

D'après le même auteur.

D'après le même auteur.

N°. 1. Muscle oblique supérieur, 2, M. oblique inférieur de l'œil. — 3. M. droit externe. —

4. M. droit inférieur, coupé. — 5. Les paupières soulevées. — 6. Rameau anastomotique de la V. ophthalmique faciale, coupé. — 7. Tronc de la V. ophthalmique faciale, coupé. — 8. Rameau de la V. ophthalmique faciale, qui s'anastomose avec la V. ophthalmique cérébrale, coupé. —

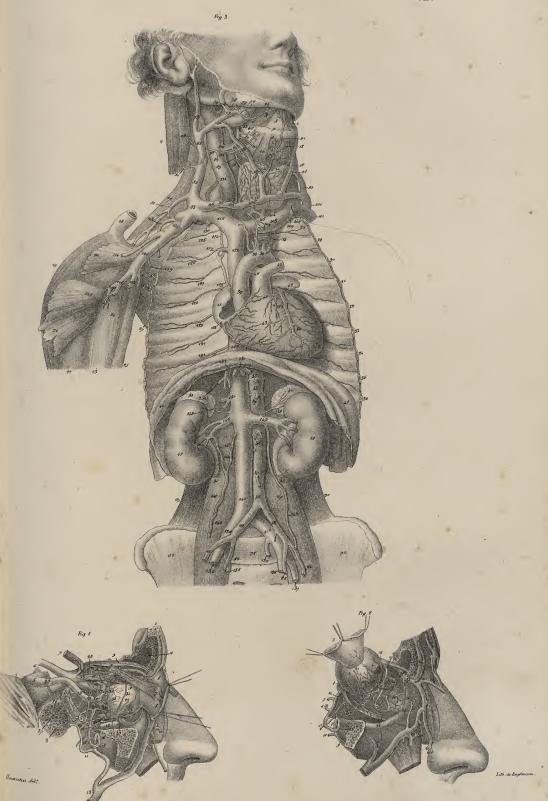
9. Rameau profond de la V. faciale interne. — 10. V. nasale postérieure interne, coupée. —

11. V. ophthalmique faciale. — 12. Rameau externe de la veine précédente. — 13. V. sous-11. V. ophthalmique faciale. — 12. Rameau externe de la veine précédente. — 13. V. sousorbitaire. — 14. V. ciliaire inférieure externe. — 15. Rameau de la veine précédente, qui s'anastomose avec la V. ophthalmique cérébrale. — 16. Tronc de la V. ophthalmique cérébrale,
couvert par le globe de l'œil. — 17. Rameau inférieur de la V. ophthalmique cérébrale. —
18. Rameau postérieur de la veine précédente, qui s'unit à la V. ophthalmique faciale. — 19. Rameau antérieur de la même veine, dans lequel s'ouvrent deux veines ciliaires. — 20. V. ciliaire
courte inférieure. — 21. V. ciliaire longue inférieure. — 22. V. ethmoidale antérieure. —
23. V. nasale, rameau de la V. ophthalmique cérébrale. — 24,24. Rameaux de la V. nasale,
qui viennent du sac lacrymal. — 25. Rameau venant du périoste de l'orbite, et s'ouvrant dans
la V. sous-orbitaire. — 26. Anastomose de la V. ophthalmique cérébrale avec la V faciale
interne. — 27. V. sus-orbitaire. — 28. V. frontale.

F16. 3. Elle représente les veines du cou, de la poitrine et de l'abdomen, qui appartiennent aux veines
caves. Ces vaisseaux sont injectés. D'après Loder.

caves. Ces vaisseaux sont injectés. D'après Loder.

N°. 1. Muscle masséter. — 2. M. sterno-mastoidien, coupé. — 3. Ventre antérieur du M. digastrique droit. — 4. Ventre antérieur du M. digastrique gauche. — 5. M. mylo-hyoïdien. digastrique droit. — 4. Ventre anterieur di M. digastrique gauche. — 5. M. mylo-hyoidien. — 6. M. stylo-hyoidien. — 7. Os hyoide. — 8. Cartilage thyroide couvert par le M. thyro-hyoidien. — 9. M. constricteur moyen du pharynx. — 10. M. omoplat-hyoidien, coupé. — 11. M. sterno-hyoidien droit, côupé. — 12. M. omoplat-hyoidien gauche. — 13. M. sterno-hyoidien gauche. — 14,14. La glande thyroide. — 15. La trachée-artère coupée. — 16. A. carotide primitive droite. — 17. M. trapèze. — 18. La clavicule coupée et renversée. — 19. M. deltoïde. — 20. M. petit pectoral renversé. — 21. M. grand pectoral renversé. — 22. Courte et, 23, longue portions du bierge. — 26. M. caroco-hyoidien. du biceps. — 24. M. coraco-brachial. —25. Portion du triceps. —26. M. sous-scapulaire. —27. M. grand dorsal. —28,29,30,31,32,33,34,35,36. Première, seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième et neuvième côtes. —37. Crosse de l'aorte. —38. Tronc





muscle psoas, entre la veine iliaque externe qui est en arrière, et le péritoine. Outre des ramuscules destinés au muscle psoas, au péritoine et aux ganglions lymphatiques voisins, l'artère iliaque externe donne, au moment de passer sous l'arcade crurale, les artères épigastrique et circonflexe externe.

A. De l'artère épigastrique. (Voy. Pl. CCIX.)

Née au niveau de l'orifice supérieur du canal inguinal, l'artère épigastrique se porte aussitot en dedans et en avant, derrière le cordon spermatique dont elle croise la direction, et qui en cache l'origine. Elle se

de l'A. brachio-céphalique. — 39. A. carotide primitive gauche. — 40. A. sous-clavière gauche. — 41. Oreillette droite du cœur. — 42. Oreillette gauche du même organe. — 43. Ventricule droit et, 44, ventricule gauche du cœur. — 45. A. pulmonaire. — 46. Division droite et, 47, division gauche de l'A. pulmonaire. — 48. Le diaphragme. — 49. Le rein droit. — 50. L'uretère droit. — 51. Capsule surrénale droite. — 52. Le rein gauche. — 53. L'uretère gauche. — 54. Capsule surrénale gauche. — 55,55. Aorte abdominale. — 56. A. cœliaque. —57. A. mésentérique supérieure, coupée. —58. A. spermatiques, coupées. —59. A. mésentérique inférieure, coupée. — 60. A. iliaque primitive droite. — 61. A. iliaque externe droite. — 62. A. hypogastrique gauche. —66. M. psoas. —67. M. carré des lombes. —68. M. iliaque interne droit. —69. M. psoas gauche. —70. M. carré des lombes. —68. M. iliaque interne gauche. —72. Cinquième vertèbre lombaire. —73. V. faciale postérieure. —74. V. faciale antérieure. —75. V. sous-mentale. —76. Veines venant des glandes sublinguale et sous-maxillaire, et des M. génio-glosse et génio-hyoidien. —77. V. tonsillaire. —78. V. palatine ramenant le sang du voile du palais par deux rameaux. —79. Tronc commun des veines n° 74, 75, 76, 77 et 78, s'ouvrant dans la V. jugulaire externe. —80. V. transversale du cou, coupée, et se rendant dans la V. jugulaire externe. —81. V. scapulaire transverse, coupée, et s'ouvrant dans la V. jugulaire externe. —84. V. linguale s'ouvrant dans la V. jugulaire externe. —87. Veine sortant du M. constricteur moyen du pharyux. —88. Veine venant de la glande thyroide et des muscles qui la recouvrent. —89. V. thyroidienne supérieure. —90. Tronc commun aux veines n° 85, 86, 87, 88 et 89, s'ouvrant dans la V. jugulaire externe. —91. Veinule superficielle venant du M. sterno-mastoidien. —93. Tronc commun des veinules n° 91. Veinule superficielle venant du M. sterno-mastoidien. —93. Tronc commun des veinules n° 91. Veinule superficielle venant du M. sterno-mastoidien. —93. Tronc commun des ve veine n°. 96.—96. Veine qui, sur ce cadavre, passait sur le M. peaucier, et unissait les V. jugulaires droites avec la V. jugulaire interne gauche.—97. Veine qui, sur ce cadavre, unissait la V. faciale antérieure droite avec la veine n°. 96.—98. V. jugulaire externe gauche, provenant de la réunion des V. faciales antérieure et postérieure gauches, sous le M. sterno-mastoidien qui est enlevé ici. des V. laciales anterieure et posteneure gauches, sous le M. sterno-mastolicier qui est eineve l'et.

—99. Autre veine jugulaire externe gauche, venant de l'union des V. auriculaire postérieure et occipitale, et passant sur le M. sterno-mastoidien.—100. Tronc commun aux veines nºº. 96 et 99, et s'ouvrant dans la V. jugulaire interne gauche. — 101. V. sous-clavière gauche. — 102. V. jugulaire interne gauche. — 105. V. sous-clavière gauche series nºº. 109, 101 et 102.—

104. V. thyroidienne inférieure gauche. — 105. V. thyroidienne inférieure droite. — 106. V. thyroidienne inférieure superficielle droite, communiquant avec les veines nºº. 56 et 105.—107. V. thyroidienne inférieure droite. — 106. V. thymique s'ouvrant dans la V. sous-clavière droite et dans les veines nº5. 96 et 106.—108. V. veritébrale droite. — 109. V. mammaire interne gauche. — 110. V. mammaire interne droite. — 111. V. jugulaire interne droite. — 112. V. sous-clavière droite. — 113. V. cervicale profonde. — 114. V. céphalique. — 115. V. basilique. — 116. V. brachiale. — 117. Veine venant des V. sous-scapulaire et circonflexe postérieure de l'humérus. — 118. V. circonflexe antérieure de Flumérus.—119,119. V. thoracique ramenant le sang des M. grand dentelé et grand pectoral.

—120. V. axillaire droite.—121. V. sous-clavière droite, s'ouvrant avec les veines jugulaires dans la V. sous-clavière.—122. V. cave supérieure.—123. V. azygos s'ouvrant dans la V. cave supérieure.—124. Tronc commun aux première et seconde V. inter-costales, et recevant le viene de la confection de viene de la confection superieure.— 124. I ronc commun aux premiere et seconde V. inter-costales, et recevant la mière, seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième et septième V. inter-costales. — 132. V. coronaire antérieure. — 135. Petite V. cardiaque s'ouvrant dans l'oreillette droite du cœur. — 134. V. iliaque externe droite. — 135. V. hypogastrique droite. — 136. V. iliaque droite. — 137. V. iliaque externe gauche. — 138. V. hypogastrique gauche. — 139. V. sacrée moyenne, s'ouvrant dans la V. iliaque gauche. — 140. V. iliaque gauche. — 141. Iliaque gauche. — 143. Perpier experimental de la viene de la verse de inférieure. — 142. V. spermatique droite, se divisant en deux rameaux. — 143. Premier rameau de la veine précédente, s'ouvrant dans la V. rénale. — 144. Second rameau de la même veine, s'ouvrant dans la V. cave inférieure. — 145. V. spermatique gauche. — 146. V. rénale droite. — 147. V. rénale gauche. — 148. V. surrénale droite, s'ouvrant directement dans la V. cave inférieure. — 149. V. surrénale gauche, s'ouvrant directement dans la V. cave inférieure. — 149. V. surrénale gauche, s'ouvrant dans la V. rénale correspondante. — 150,150,150. V. sus-hépatiques, coupées. — 151. Rameaux de la V. phrénique inférieure. — 152. La V. cave inférieure, s'ouvrant dans l'oreillette droite du cœur.

PLANCHE CCXXI.

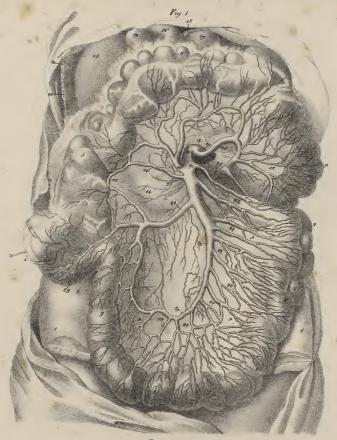
Fig. 1. Elle représente la grande veine mésentérique ou mésentérique supérieure injectée, sur un cadavre d'homme. L'abdomen est ouvert et les intestins écartés de manière à mettre à découvert le tronc de la veine mésentérique supérieure, ainsi que les rameaux intestinaux et coliques de cette veine. On a enlevé une des lames du mésocolon et du mésentère, afin de mettre à découvert les veines distendues par la matière de l'injection. On a également enlevé une portion du mésocolon transverse, de sorte qu'on aperçoit une partie du pancréas. D'après Loder.

Nº. 1,1. Le péritoine, coupé et renversé avec la paroi antérieure de l'abdomen.— 2,2,2. Le jéjunum. — 3,3,3. L'iléon. — 4. Le cœcum. — 5. Le colon lombaire droit. — 6. Le colon transverse. — 7. Le colon l'ombaire gauche. — 8. Cul-de-sac de l'intestin cœcum, derrière lequel se trouve l'appendice vermiforme qu'on ne peut apercevoir ici. — 9,9,9. Le mésentère. — 10. Le mésocolon lombaire droit. — 11. Le mésocolon transverse. — 12. Le mésocolon lombaire gauche. — 13. Le pancréas, dont on voit une partie à travers la section faite au mésocolon transverse. — 14. Le duodénum vu à travers le péritoine. — 15,16. Le lobe droit du foie. — 17. Lobe gauche du même organe. — 18. Ligament de la veine ombilicale. — 19. Vésicule biliaire. — 20. Neuvième et, 21, dixième côtes droites. — 22,22,22. V. intestinales. — 23. V. cœcale qui reçoit la veine de l'appendice vermiforme. — 24. V. iléo-colique. — 25. V. colique droite. — 26. V. colique moyenne. — 27,27,27. V. mésentérique supérieure ou grande mésentérique. — 28,28. V. mésentérique inférieure ou petite mésentérique. — 29. V. splénique qui reçoit la mésentérique inférieure. — 50. Tronc de la V. porte, résultant de la réunion des V. splénique et mésentérique supérieure.

Fig. 2. Elle représente la veine petite mésentérique ou mésentérique inférieure, sur le même cadavre. On a enlevé le jéjunum et l'iléon, et renversé les trois portions du colon, afin de faire voir les veines de ces parties. Le tronc de la veine mésentérique supérieure est enlevé avec les veines intestinales, ainsi qu'une portion du mésocolon transverse, afin de mettre à découvert la veine splénique et le tronc de la veine porte.

N°. 1,1. Le péritoine renversé avec les muscles et les tégumens de la paroi antérieure de l'abdomen. —2. Fin de l'iléon, coupée. — 3. Le cœcum. —4. Le colon droit. —5,5. Le colon transverse. — 6. Le colon lombaire gauche. —7,7. S iliaque du colon. —8. Commencement du rectum. —9. Portion du pancréas visible à travers la coupe faite au mésocolon transverse. —10,10. Le duodénum visible à travers le péritoine. —11. A. aorte vue à travers le péritoine. —12. V. cœcale. —13. V. iléo-colique. —14. V. colique droite. —15. V. colique moyenne. —16,16. V. intestinales, coupées. —17,17. Tronc de la V. mésentérique supérieure. —18. V. colique gauche. —19,19. Autres veines venant du colon lombaire gauche. —20,20,20. Veines de l'S iliaque du colon. —21. V. hémorrhoïdale interne et supérieure. —22,22,22. V. mésentérique inférieure ou petite mésentérique. —23,23. V. splénique recevant la V. mésentérique inférieure. —24. Tronc de la V. porte.

PL. CCXXI.





Litte de Engelmann, roe du F : Martmorke N:



place ensuite à son côté interne, et monte sous le péritoine, vers le bord externe du muscle droit. Deux pouces environ au-dessus du pubis, elle gagné la face postérieure de ce muscle, et rampe sur elle jusqu'à l'ombilic, où ses rameaux terminaux s'anastomosent avec ceux de l'artère mammaire interne. Quand l'artère obturatrice naît de l'artère épigastrique, c'est au niveau de l'arcade crurale. Parmi les rameaux constans fournis par cette artère, et qui se rendent pour la plupart au péritoine et au cordon spermatique, il en est un qui sort par l'anneau inguinal, et se distribue, chez l'homme, aux enveloppes des testicules, en s'anastomosant avec l'artère spermatique; chez la femme, au ligament rond, au mont de Vénus et à la vulve. Enfin sur le muscle droit, l'artère épigastrique distribue, à droite et à gauche, un grand nombre de rameaux qui se répandent dans les muscles des parois abdominales, dans le péritoine, et qui communiquent avec les artères lombaires et les dernières inter-costales.

B. De l'artère circonflexe iliaque. (Voy. Pl. CCIX.)

Celle-ci naît ordinairement au niveau et quelquefois au-dessus de la précedente. Elle monte en dehors, sur le bord externe du muscle iliaque, passe au-dessus de l'épine antérieure et supérieure de l'os des îles, et se dirigeant en arrière, elle se partage bientôt en deux branches. Avant sa bifurcation, cette artère donne des rameaux externes au muscle transverse, et des rameaux internes à l'iliaque : ces derniers s'anastomosent avec l'artère iléo-lombaire. La branche externe de l'artère circonflexe iliaque rampe entre les muscles transverse et oblique interne, et s'y consume; la branche interne côtoie quelque temps la crête iliaque, et se perd dans les mêmes muscles. Elle communique avec l'artère mammaire interne, les artères lombaires et les inter-costales inférieures.

De l'artère crurale. (Voy. Pl. CCX.)

Véritable continuation de l'artère iliaque externe, l'artère crurale s'étend de l'arcade du même nom jusqu'à la gouttière aponévrotique du muscle grand adducteur. Placée à son origine à peu près au milieu de l'intervalle compris entre l'épine antérieure et supérieure de l'os des îles et l'épine du pubis, cette artère descend vers la partie interne de la cuisse, et se porte ensuite en arrière pour s'engager dans l'aponévrose du muscle grand adducteur. Elle est en rapport de haut en bas, en avant, et dans un espace de quatre pouces environ, avec l'aponévrose fémorale, les ganglions lymphatiques de l'aine et les tégumens: plus bas, elle est couverte par le muscle couturier qui croise sa direction. En arrière, elle repose sur le corps du pubis, sur le muscle pectiné, et sur une couche épaisse de graisse qui la sépare des muscles petit et moyen adducteurs. En dehors, elle est appliquée contre le nerf crural, le tendon des muscles psoas et iliaque, le muscle couturier et le muscle vaste interne. En dedans, elle côtoie la veine crurale, le muscle pectiné, et les muscles premier adducteur et couturier.

L'artère crurale donne des branches internes, externes, antérieures et postérieures.

Branches internes de l'artère crurale.

Des artères honteuses externes.

Ces artères sont au nombre de deux, l'une, superficielle, et l'autre, profonde.

La première naît près de l'arcade crurale, se porte transversalement en dedans, au-dessus de l'aponévrose fascia lata, et parvenue à quelque distance des organes génitaux, elle se divise en deux branches. L'une, supérieure, monte vers le pubis, et se distribue dans les tégumens de l'hypogastre; elle s'anastomose avec l'artère épigastrique. L'autre, inférieure, se consume dans le scrotum et la peau de la verge, ou dans la grande lèvre.

La seconde artère honteuse externe, née un peu au-dessous de la précédente, et quelquesois de la musculaire profonde, se dirige également en dedans, mais au dessous de l'aponévrose, qu'elle traverse bientôt pour aller se perdre dans le scrotum ou dans la grande lèvre, en s'unissant avec la branche inférieure de la honteuse superficielle.

Plusieurs autres branches internes sont fournies par l'artère crurale. Variables pour le volume, le nombre et la disposition, elles se répandent dans les muscles droit interne et moyen adducteur, et dans la peau.

Branches externes de l'artère crurale.

De l'artère musculaire superficielle.

L'artère musculaire superficielle naît au niveau de la musculaire pofonde, quand elle n'en provient pas.

PLANCHE CCXXII.

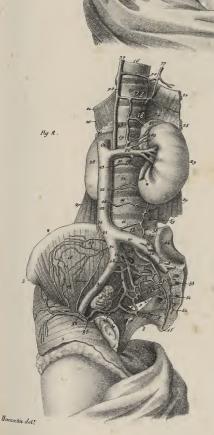
Fig. 4. Elle représente les veines de l'estomac et du grand épiploon injectées, sur le cadavre d'un homme de trente-six ans. Le foie est relevé afin de faire voir sa face inférieure; l'épiploon gastrohépatique est enlevé avec ses veinules; ses viscères sont écartés, afin que leurs vaisseaux soient plus visibles (d'après Loder).

> Nº. 1. Lobe droit du foie. - 2,3. Lobe gauche. - 4. Lobe de Spigel. - 5. Ligament suspensoire du foie. — 6. Vésicule biliaire. — 7. Canal cystique. — 8. Canal hépatique. — 9. Canal cholédoque. - 10. Orifice supérieur de l'estomac. - 11. Grand cul-de-sac de l'estomac. -12,12. Face antérieure de l'estomac.—13. Le pylore.—14. Première courbure du duodénum.— 15. Troisième courbure du même intestin. — 16. Le pancréas mis à découvert par l'ablation du petit épiploon. — 17. La rate. — 18,18,18. Le grand épiploon ou l'épiploon gastro-colique. rg. Le colon lombaire droit. - 20. Le colon transverse, visible à travers le grand épiploon. -21. Portion du colon gauche. - 22,23,24,25. Sixième, septième, huitième et neuvième côtes. -26,26. Le péritoine renversé avec les muscles abdominaux. -27. Tronc de la V. splénique. 28,28. Gros rameaux de la V. splénique, sortant de la scissure de la rate. - 29,29,29. Rameaux plus petits sortant de la substance de la rate, et dont les uns s'anastomosent avec les vaisseaux courts de l'estomac, tandis que les autres se jettent dans le tronc de la V. splénique. -30,30,30. Veines courtes de l'estomac (venæ breves ventriculi). — 31,31. V. gastro-épiploïque gauche. — 32,32,32. Veinules épiploïques gauches qui se terminent dans la V. gastro-épiploïque gauche. — 33,33,33. Veinules épiploïques moyennes qui se rendent, les unes dans la V. épiploïque gauche, et les autres dans la droite. - 34,34. Veinules épiploïques droites qui se terminent dans la V. gastro-épiploïque droite. - 35,35,35. Rameaux veineux qui sortent du colon lombaire droit, et se jettent dans la V. gastro-épiploïque droite. — 36,36,36. V. gastro-épiploïque droite qui s'anastomose derrière l'estomac avec la grande V. mésentérique. - 37,37. Veinules qui sortent de l'estomac et se jettent dans la V. gastro-épiploïque droite. — 38,38. V. coronaire stomachique. — 39. Veine du cardia, s'abouchant avec la V. splénique derrière le pancréas, et s'anastomosant dans le même endroit avec la grande V. mésentérique. - 40,40,40. V. gastriques s'ouvrant dans la V. coronaire stomachique. — 41. Veinule provenant de l'estomac et du duodénum, et s'ouvrant dans la même veine. - 42. V. pylorique. - 43,43. Veinules qui viennent de la capsule de Glisson. - 44. V. cystique. - 45. V. gastro-duodénale qui reçoit des veinules de la partie postérieure du duodénum et du pancréas, et s'ouvre dans le tronc de la V. porte. -46. Tronc de la V. porte. - 47. Rameau droit et, 48, rameau gauche de la V. porte. - 49. V. colique droite, division de la grande V. mésentérique.

Fig. 2. Elle représente la veine cave inférieure et les veines du bassin injectées, sur le même cadavre que la figure précédente.

N°. 1. Le péritoine renversé avec les muscles de la paroi antérieure de l'abdomen. — 2. Crète iliaque. — 3. Epine iliaque antérieure et supérieure. — 4. Symphise pubienne. — 5. Tubérosité de l'ischion. — 6. Epine du même os. — 7. Petit ligament sacro-sciatique. — 8. Grand ligament sacro-sciatique. — 9. Grand trou sacro-sciatique. — 10. Petit trou sciatique. — 11. M. pyramidal. — 12. M. iliaque interne. — 13. Ganglion lymphatique voisin de la V. crurale. — 14. Surface articulaire latérale du sacrum. — 15. Coccyx. — 16,17,18. Dixième, onzième et douzième vertèbres dorsales. — 19,20,21,22,23. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième vertèbres lombaires. — 24,25. Onzième et douzième côtes. — 26. Onzième muscle inter-costal. — 27,27. M. carré des lombes. — 28. Rein droit. — 29. Rein gauche. — *. Uretère coupé. — 30. Capsule surrénale droite. — 31. Capsule surrénale gauche. — 32. V. Epigastriques.







Lith de Engelmann ywe du F? Montmarter Nº 6



Elle se porte en dehors, sous le muscle couturier, et se divise bientôt en rameaux nombreux, dont les uns, ascendans, se rendent dans les muscles iliaque, couturier, tenseur de l'aponévrose fascia lata et moyen fessier; et les autres, descendans, se distribuent aux muscles couturier et crural antérieur. Les autres branches externes de l'artère crurale, sont petites et peu nombreuses, et se répandent dans les muscles qui les environnent.

Branches antérieures de l'artère crurale (Voy. Pl. CCX).

Ces branches sont fort grêles et se répandent presque toutes dans le muscle couturier, dans le tissu cellulaire et la peau de l'aine. Une seule mérite une description, c'est l'artère sous-cutanée abdominale.

Née de l'artère crurale immédiatement au-dessous de l'arcade du même nom, elle monte en dehors, et rampe sous les tégumens jusqu'à l'ombilic. Elle distribue ses rameaux aux ganglions lymphatiques et au tissu cellulaire de l'aine, aux muscles et à la peau de l'abdomen. Elle s'anastomose avec les artères épigastrique, mammaire interne, honteuse externe superficielle, et avec celle du côté opposé.

Branches postérieures de l'artère crurale (Voy. Pl. CCXI et CCXIV).

. De l'artère musculaire profonde.

Cette artère sort de la crurale à peu près vers le milieu de l'intervalle compris entre le petit trochanter et le pubis. Elle descend en arrière vers l'origine de la portion moyenne du muscle triceps, puis se portant en

> -35. V. circonflexe iliaque. 34. V. crurale droite. 35. Anastomose entre les veines crurale et obturatrice. - 36. V. obturatrice droite. - 37. Veine provenant de la partie postérieure du pubis.—38. Veine venant du ganglion lymphatique n°. 13.—39. Anastomose des V. pelviennes avec les V. hémorrhoidales externes. — 40. Veine venant du plexus vésical, coupée. — 41. Tronc provenant de la réunion des veines nos. 35, 36, 37, 38, 39 et 40, et s'ouvrant dans la V. hypogastrique. — 42. V. ischiatique droite s'ouvrant dans le tronc de la V. iliaque. — 43. V. fessière droite. — 44. Première V. sacrée droite, sortant du premier trou sacré, et s'ouvrant dans le tronc de la V. fessière. - 45. V. hypogastrique droite, naissant du tronc commun aux artères fessière et première sacrée, et du tronc n°. 41.-46. V. sacrée moyenne, s'abouchant chez ce sujet dans la V. iliaque gauche. — 47. Seconde V. sacrée droite, sortant du second trou sacré. — 48. Troisième V. sacrée droite, sortant du troisième trou sacré. — 49. Quatrième V. sacrée droite, sortant du quatrième trou sacré. - 50. Cinquième V. sacrée droite, venant d'un petit trou qui existe entre le sacrum et le coccyx. - 51. V. iliaque droite. - 52. V. iléo-lombaire droite, s'ouvrant dans la V. iliaque correspondante. — 53,54,54. Troisième, quatrième et cinquième veines sacrées gauches. — 55. V. hypogastrique gauche. — 56. V. crurale gauche, coupée et renversée.—57. Tronc commun aux veines iléo-lombaire gauche et cinquième lombaire correspondante. — 58. V. iléo-lombaire gauche. - 59. Cinquième V. lombaire gauche. — 60. V. iliaque gauche. — 61. Anastomose entre la cinquième veine lombaire gauche et la V. iliaque correspondante. — 62. V. cave inférieure. — 63,64,65. Seconde, troisième et quatrième veines lombaires. — 66. V. émulgente ou rénale gauche. — 67. Veinules venant de la graisse qui entoure le rein gauche, et se jetant dans la V. rénale correspondante. — 68. V. surrénale gauche, s'unissant avec la première veine lombaire, pour former un tronc commun qui se jette dans la V. rénale. — 69. V. spermatique gauche, coupée. — 70. V. spermatique droite. 71,71. Double terminaison de la veine précédente dans la V. cave inférieure. — 72,72. V. azygos. - 73. Tronc qui reçoit la onzième et la douzième veines inter-costales, et communique sur ce sujet avec les veines rénale droite et azygos. -74,75,76. Douzième, onzième et dixième veines inter-costales gauches. - 77. V. azygos accessoire.

Fig. 3. Elle représente les veines et les artères de l'intestin, du cœcum et de son appendice, injectées. (Même auteur.)

N°. i. Fin de l'iléon.—2. Cœcum.—3. Appendice vermiforme. —4. Colon lombaire droit. —5. Portion du méso-colon. —6. Veine venant de l'iléon. —7. Veine venant de l'appendice cœcal. —8. V. cœcale. —9. V. iléo-colique.

XXXIXº LIVRAISON.

dedans, elle rampe entre le muscle vaste interne et les muscles petit et moyen adducteurs, jusqu'au milieu de la cuisse. Alors elle perce l'aponévrose du muscle moyen adducteur, et parvenue à la face postérieure de la cuisse, elle se termine par deux branches dans les muscles triceps et demi-membraneux.

Cinq artères prennent naissance de l'artère musculaire profonde, les artéres circonflexes externe et internes, et les perforantes.

- (A) Artère circonflexe externe. Née du côté externe de l'artère musculaire profonde, elle se porte en dehors derrière les muscles couturier et crural antérieur, et se partage en deux branches. La branche transversale se réfléchit sur la partie externe et postérieure du fémur, et se divise en rameaux, dont les uns se rendent à l'articulation coxo-fémorale, et les autres se répandent dans les muscles vaste externe, moyen et petit fessiers, tenseur de l'aponévrose fémorale et crural antérieur. La branche descendante rampe sous le muscle crural anterieur, auquel elle se distribue ainsi qu'au muscle triceps.
- (B) Artère circonflexe interne. Celle-ci provient de la partie interne et postérieure de l'artère musculaire profonde. Elle s'enfonce en arrière, entre le muscle pectiné et le tendon des muscles psoas et iliaque, et se réfléchit sur la partie interne du col du fémur, derrière lequel elle se divise en deux branches, après avoir distribué des rameaux aux muscles obturateur externe, petit et grand adducteurs qui l'environnent, aux parties génitales et à l'articulation coxo-fémorale.
- La branche ascendante de l'artère circonflexe interne monte sur le col du fémur, et se ramifie dans la cavité trochantérienne aux muscles carré, jumeaux et obturateur interne. La branche transversale se porte en dehors, entre le fémur et le muscle carré, et se distribue par deux rameaux à l'origine des muscles fléchisseurs de la jambe et du grand adducteur.
- (C) Artères perforantes. Il y en a trois. Elles sortent de la partie postérieure de l'artère musculaire profonde, à quelque distance l'une de l'autre, et traversant les aponévroses des muscles second et moyen adducteurs, auxquels elles laissent des rameaux, elles vont à la partie postérieure de la cuisse distribuer leurs branches et leurs rameaux aux muscles grand fessier, triceps, biceps, demi-membraneux, demi-tendineux, et au nerf crural. Les artères perforantes s'anastomosent les unes avec les autres. La supérieure communique également avec les artères circonflexe interne et ischiatique.

De l'artère poplitée (Voy. PI. CCXIII).

L'artère poplitée continue l'artère crurale, et s'étend depuis le tiers inférieur de la cuisse environ jusqu'au tiers supérieur de la jambe, où elle se bifurque pour donner naissance aux artères péronière et tibiale postérieure. Cette artère est successivement en rapport de haut en bas, en arrière, avec le muscle demimembraneux, avec une couche très-épaisse de tissu adipeux, avec les muscles jumeaux, plantaire grêle, soléaire, et dans presque toute son étendue avec le nerf sciatique et la veine poplitée. En avant, elle est appliquée contre un coussin de graisse, sur l'articulation fémoro-tibiale, et sur les muscles poplité et jambier postérieur. En delors, elle longe le muscle biceps, le condyle externe du fémur, et les muscles jumeau externe, plantaire grêle et soléaire. En dedans, elle cotoie le muscle demi-membraneux, le nerf poplité et le muscle jumeau interne.

Outre un assez grand nombre de petites branches qui varient pour le nombre et la disposition, et qui se distribuent au nerf sciatique, aux muscles et à toutes les parties environnantes, l'artère poplitée donne dans le creux du jarret, les artères articulaires supérieures interne, externe et moyenne.

A. De l'artère articulaire supérieure interne.

Cette artère, qui est assez rarement unique, et dont le point d'origine varie beaucoup, descend en dedans, passe derrière le tendon du muscle troisième adducteur, et se réfléchissant en devant, au-dessus du condyle interne du fémur, elle se divise en deux branches. L'une descend en dehors derrière le muscle triceps, dans lequel elle se consume. L'autre accompagne le tendon du muscle troisième adducteur jusqu'au condyle interne du fémur, et s'y termine par de nombreux rameaux qui se répandent dans le muscle triceps, ou qui pénètrent dans l'articulation fémoro-tibiale.

B. De l'artère articulaire supérieure externe.

Née presque toujours immédiatement au-dessus du condyle externe du fémur, elle se porte en dehors sous le muscle biceps, glisse d'arrière en avant sur le fémur, et se partage également en deux branches, dont la supérieure se rend au muscle triceps, et l'inférieure descend sur le condyle externe jusqu'à la rotule, où elle communique avec l'artère précédente.

C. De l'artère articulaire supérieure moyenne.

Celle-ci sort plus ou moins haut de la partie antérieure de l'artère poplitée. Elle traverse le ligament postérieur de l'articulation fémoro-tibiale, et se termine par deux branches dans le tissu cellulaire qui avoisine les ligamens croisés, et dans le tissu adipeux logé dans l'enfoncement qui sépare les deux condyles du fémur.

A la partie supérieure de la jambe, l'artère poplitée donne naissance aux artères jumelles, articulaires inférieures interne et à l'artère tibiale antérieure. Elle envoie aussi des rameaux assez considérables au muscle soléaire.

1°. Des artères jumelles (Voy. Pl. CCXIII).

Ces artères sont au nombre de deux. Elles naissent des parties postérieures et latérales de l'artère poplitée, et se rendent aux muscles jumeaux, où elles se consument entièrement.

2°. De l'artère articulaire inférieure interne (Voy. Pl. CXCIII).

Née au-dessus du muscle poplité, l'artère articulaire inférieure interne descend en dedans, sous le nerf sciatique et le muscle jumeau interne; elle se réfléchit en devant, entre la tubérosité interne du tibia et le ligament latéral interne de l'articulation fémoro-tibiale, et remontant ensuite sur le bord interne du ligament rotulien, elle se termine sur la partie inférieure de la rotule, en s'anastomosant avec l'articulaire supérieure externe. Cette artère distribue des rameaux aux muscles poplité, jumeau interne, au périoste du tibia, à l'articulation et aux tégumens.

3°. De l'artère articulaire inférieure externe (Voy. Pl. CCXIII).

Celle-ci nait au-dessous du condyle externe du fémur; elle descend en dehors, entre les muscles poplité et jumeau externe, passe sous le tendon du muscle biceps et sous le ligament latéral externe de l'articulation fémoro-tibiale; puis se réfléchissant en devant sur le bord du fibro-cartilage semi-lunaire externe, elle gagne la partie inférieure de la rotule, où elle se bifurque. Sa division profonde jette quelques petits rameaux sur le tibia, et se termine dans le tissu cellulaire et adipeux qu'on trouve derrière le ligament rotulien. Sa division superficielle monte sur la rotule, et s'anastomose avec des rameaux de l'artère articulaire supérieure externe. L'artère articulaire inférieure externe fournit en outre des rameaux aux muscles avec lesquels elle est en rapport, et à la partie externe de l'articulation fémoro-tibiale.

4°. De l'artère tibiale antérieure (Voy. Pl. CCXII).

Après avoir jeté des rameaux dans les muscles jambier postérieur et long fléchisseur commun des orteils, et sur la partie postérieure de l'articulation fémoro-tibiale, l'artère tibiale antérieure perce horizontalement l'extrémité supérieure du muscle jambier postérieur et du ligament inter-osseux. Elle descend alors sur la face antérieure de ce ligament, puis sur le tibia; et s'engageant bientôt sous le ligament annulaire antérieur du carpe, elle prend le nom d'artère pédieuse. L'artère tibiale antérieure est successivement en rapport de haut en bas, en avant avec les muscles jambier antérieur, extenseur commun des orteils et extenseur propre du gros orteil; elle n'est séparée de la peau inférieurement que par le tendon de ce dernier muscle: en arrière, avec le ligament inter-osseux et le tibia : en dedans, avec le muscle jambier antérieur et le tibia : en dehors, avec le péroné, avec les muscles long péronier latéral et extenseur commun des orteils, et avec l'extenseur propre du gros orteil. Le nerf tibial antérieur est appliqué sur l'artère du même nom dans toute son étendue. Immédiatement après avoir traversé le ligament inter-osseux, l'artère tibiale antérieure fournit une branche qui se porte en haut et en dedans, dans l'épaisseur du muscle jambier antérieur, et va se ramifier au-dessus de l'aponévrose, à l'articulation fémoro-tibiale et aux tégumens. Cette branche s'anastomose avec les artères articulaires inférieures. En descendant, la même artère distribue un grand nombre de rameaux aux muscles péroniers, jambier antérieur et extenseurs, au périoste du tibia et du péroné, et à la peau. D'autres, qui naissent de la partiè postérieure, traversent le ligament inter-osseux pour se rendre aux muscles profonds de la région postérieure de la jambe. Enfin, aux environs du coude-pied, on voit naître de l'artère tibiale antérieure les artères malléolaires. L'une, interne, passe derrière le tendon du muscle jambier antérieur, et vient se ramifier sur la malléole interne, sur l'articulation tibio-tarsienne et sur le tarse lui-même. L'autre, externe, gagne la malléole externe, derrière les tendons des muscles extenseur commun des orteils et péronier anterieur, et se divise sur le côté correspondant de l'articulation tibio-tarsienne et du tarse.

De l'artère pédieuse (Voy. Pl. CCXII).

Cette artère commence où finit l'artère tibiale antérieure. Elle descend en dedans, sous la peau et sous les tendons des muscles long extenseur commun et pédieux, et parvenue à l'extrémité postérieure du premier os du métatarse, elle s'engage sous le premier tendon du muscle pédieux, pour gagner la plante du

pied à travers le muscle adducteur du second orteil. Dans ce trajet, elle donne naissance à des branches *internes*, fort nombreuses, qui se perdent sur le bord correspondant du pied, et à des branches *externes* qui se répandent sur la face dorsale du pied et dans le muscle pédieux. Deux de ces derniers sont connus sous le nom d'artère du tarse et d'artère du métatarse.

L'artère du tarse, née au niveau du scaphoide, se porte en dehors sous le muscle pédieux et jusqu'audessous du tendon du muscle long péronier : elle distribue ses rameaux au premier de ces deux muscles, et aux ligamens du tarse.

L'artère du métatarse forme en descendant en dehors, sous le muscle pédieux, une courbure dont la concavité, tournée en arrière, envoie des ramuscules au muscle pédieux, au ligament du tarse et au périoste. De sa convexité partent les trois artères inter-osseuses dorsales du pied. Celles-ci se portent en avant dans les second, troisième et quatrième espaces inter-osseux, et s'anastomosent avec les artères perforantes postérieures, au niveau des extrémités postérieures des os métatarsiens; elles descendent ensuite sur les muscles inter-osseux dorsaux, auxquels elles laissent des ramifications, et parvenues aux articulations métatarso-phalangiennes, elles se divisent chacune en deux branches, après avoir communiqué avec les artères perforantes antérieures. Ces branches terminales suivent les bords correspondans des orteils, depuis le bord externe du second jusqu'au bord interne du dernier, et se consument dans les tégumens.

Vers l'extrémité postérieure du premier os métatarsien, l'artère pédieuse donne une branche qui rampe sur le côté externe de cet os, et se divise en deux rameaux vers son articulation avec la première phalange du gros orteil. De ces rameaux, l'un se porte sur le bord externe du premier orteil, et l'autre longe le bord interne du second.

Lorsqu'elle est arrivée à la plante du pied, l'artère pédieuse se dirige en dehors, entre les muscles accessoire du long fléchisseur des orteils et les inter-osseux plantaires, et elle se divise en deux branches. L'une se porte en dehors, et complète l'arcade formée par l'artère plantaire externe; l'autre s'avance dans le premier espace inter-osseux, entre les muscles abducteur oblique et petit fléchisseur du gros orteil, auxquels elle laisse des ramuscules: elle fournit un rameau qui se porte sur le bord interne du gros orteil, qu'il suit jusqu'à son extrémité; et après avoir traversé le muscle petit fléchisseur, elle se partage en deux rameaux qui longent le bord externe du premier orteil et le bord interne du second.

De l'artère péronière (Voy. Pl. CCXIII).

Née de la terminaison de l'artère poplitée, l'artère péronière descend en dehors, le long du bord et de la face internes du péroné, jusqu'aux environs de la malléole externe, où elle se divise ordinairement en deux branches. Elle est recouverte, en arrière, par les muscles soléaire et long fléchisseur du gros orteil; en avant, elle est appliquée sur le muscle jambier postérieur, qu'elle traverse bientôt pour se placer sur le ligament inter-osseux. Elle donne des rameaux externes et postérieurs, qui sont destinés aux muscles soléaire, jumeaux, et à la peau; et des rameaux internes qui se distribuent aux muscles jambier postérieur, long fléchisseur commun des orteils, et long fléchisseur propre du gros orteil.

Des deux branches terminales de l'artère péronière, l'antérieure, quand elle existe, traverse l'extrémité inférieure du ligament inter-osseux, descend sur l'articulation péronéo-tibiale, après avoir jeté des rameaux dans le muscle péronier antérieur, et va s'anastomoser avec l'artère tibiale antérieure, en formant une arcade qui envoie des rameaux aux parties voisines.

La branche postérieure, qui paraît être la continuation du tronc, descend derrière l'articulation péronéotibiale, où elle distribue un grand nombre de ramuscules aux muscles jambier postérieur, fléchisseur des orteils, grand et moyen péroniers, à l'articulation tibio-tarsienne et au tendon d'Achille, et elle se termine sur le côté externe du calcanéum par des rameaux destinés aux muscles pédieux et abducteur du petit orteil, au tissu cellulaire et aux tégumens environnans. Un de ces rameaux passe sous la malléole externe pour aller s'anastomoser avec l'artère tibiale antérieure.

De l'artère tibiale postérieure (Voy. Pl. CCXIII).

L'artère tibiale postérieure descend sur la jambe, en suivant une ligne qui, du milieu du jarret, se dirigeroit vers la malléole interne, et elle se termine sous la voûte du calcanéum, en donnant naissance aux artères plantaires. Cette artère est couverte dans les deux tiers supérieurs par les muscles jumeaux et soléaire, et elle longe inférieurement le côté interne du tendon d'Achille, placée alors immédiatement sous l'aponévrose jambière. Elle est en rapport en avant et de haut en bas, avec le muscle jambier postérieur, le

grand fléchisseur des orteils, et la face postérieure du tibia. En dehors, elle est côtoyée par le nerf poplité interne.

Dans son trajet sur la jambe, l'artère tibiale postérieure distribue des rameaux aux muscles jambier postérieur, aux fléchisseurs, et quelquefois aux muscles soléaire et jumeaux. Elle fournit aussi l'artère nourricière du tibia. Sur le calcanéum, elle répand également des rameaux dans les muscles adducteur du gros orteil et court fléchisseur commun des orteils, dans le périoste, le tissu cellulaire et les tégumens environnans. Quelques uns de ces rameaux s'anastomosent avec ceux de l'artère tibiale antérieure sur le bord interne du pied.

De l'artère plantaire interne (Voy. Pl. CCXV).

Cette artère se porte en avant le long de la partie interne de la plante du pied, appliquée contre le muscle adducteur du gros orteil; elle s'engage sous le muscle court fléchisseur, et se termine en s'anastomosant par plusieurs rameaux avec les premières artères collatérales.

Les rameaux fournis par l'artère plantaire interne se répandent sur l'articulation tibio-tarsienne et sur celles du tarse, dans les muscles adducteur et court fléchisseur du gros orteil, dans le court fléchisseur commun des orteils, ainsi que dans le tissu cellulaire et les tégumens environnans. Quelques uns vont s'anastomoser avec ceux de l'artère pédieuse sur le côté interne du pied.

De l'artère plantaire externe (Voy. Pl. CCXV).

Plus considérable que la précédente, l'artère plantaire externe se porte en bas et en dehors, dans la gouttière du calcanéum, et passe entre les muscles court fléchisseur commun et accessoire au long fléchisseur commun des orteils. Elle s'avance ensuite entre le premier de ces muscles et l'abducteur du petit orteil, jusque vers l'extrémité postérieure du cinquième os du métatarse. Là elle s'engage entre les muscles abducteur oblique du gros orteil et inter-osseux, et les extrémités postérieures des os métacarpiens, et en s'approchant du premier de ces os, elle forme, par son anastomose avec l'artère pédieuse, une arcade dont la concavité regarde en arrière. Cette artère, dans son trajet depuis sa naissance jusqu'au cinquième métatarsien, distribue des rameaux aux muscles adducteur du gros orteil, court fléchisseur et accessoire au long fléchisseur des orteils, à l'abducteur du petit orteil et à la peau de la plante du pied.

De l'arcade plantaire naissent

- 1°. Des branches supérieures qui portent le nom d'artères perforantes postérieures. Au nombre de trois, ces artères traversent les espaces inter-osseux, laissent des rameaux aux muscles du même nom, et viennent s'anastomoser sur le dos du pied avec les rameaux inter-osseux de l'artère du métatarse.
- 2°. Des branches inférieures et postérieures qui se répandent dans les muscles inter-osseux et lombricaux, et sur les articulations tarso-métatarsiennes.
- 3°. Des branches antérieures. Celles-ci sont ordinairement au nombre de quatre. La première se porte en avant et en dehors, au-dessous du muscle court fléchisseur du petit orteil, auquel elle laisse des rameaux, et elle se consume sur le bord externe de cet orteil. Les trois autres s'avancent dans les trois derniers espaces inter-costaux, en jetant des ramuscules dans les muscles du même nom, ainsi que dans les lombricaux, et parvenues aux environs des articulations métatarso-phalangiennes, elles se divisent chacune en deux rameaux, après avoir envoyé sur le dos du pied un rameau perforant antérieur, qui s'anastomose avec l'artère du métatarse. Les rameaux terminaux des branches antérieures de l'arcade plantaire suivent chacun le bord de l'orteil qui leur correspond, depuis la partie interne du dernier jusqu'à la partie externe du second, et se comportent comme les artères collatérales des doigts.

DU SYSTÈME VEINEUX.

1°. Des veines qui, par leur réunion, forment la veine cave supérieure.

A. Des veines qui donnent naissance à la veine jugulaire externe.

La veine maxillaire interne est formée par la réunion des veines ptérygoïdienne, sphéno-palatine, alvéolaire, sous-orbitaire, mentonnière, dentaire inférieure et temporales profondes; ces veines naissent de toutes les parties auxquelles se distribuent les artères du même nom, et accompagnent ces artères dans tout leur trajet. La veine sphéno-palatine communique avec les sinus de la base du crâne au moyen de XXXIX. Livealson.

PLANCHE CCXXIII.

Fig. 1. Elle représente les veines du bassin, des organes de la génération, et de la vessie urinaire d'un homme. Les veines sont injectées, et l'on a enlevé l'os iliaque droit, afin de les faire voir de profil. D'après Loder.

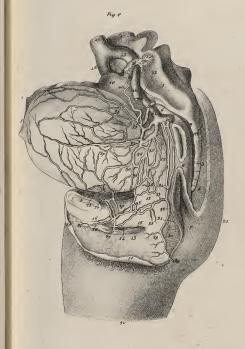
N°. 1. Surface articulaire du sacrum. — 2. Excavation du même os. — 3,4. Le coccyx. — 5. Symphyse des pubis. — 6,6. Le rectum ouvert par le côté. — 7. L'anus ouvert. — 8. La vessie distendue par de l'air, et un peu écartée des pubis. — 9. L'uretère droit. — 10. La vésicule séminale droite. — 11. Le canal déférent du côté droit. — 12. La prostate. — 13. Muscle releveur de l'anus, couvert par de la graisse. — 14. M. ischio-caverneux du côté droit. — 15. M. bulbo-caverneux, coupé. — 16. Le corps caverneux. — 17. Canal de l'urètre. — 18. Le gland. — 19. La fesse gauche. — 20. Extrémité inférieure des muscles des gouttières vertébrales. — 21. La cuisse gauche. — 22,22. Veines venant du gland. — 23,23,23. Veines qui rapportent le sang de la partie spongieuse du canal de l'urètre et du corps caverneux. — 24,24. V. dorsale du pénis. — 25,25,25,25. Réseau veineux du pénis. — 26. V. coronaire du bassin (Loder). — 27,27,27,27. Plexus génital ou honteux. — 28. Plexus hémorrhoidal interne. — 29,29,29. Plexus vésical. — 30. Veine honteuse commune. — 31. Tronc commun des V. fessière et ischiatique. — 32. V. hypogastrique droite. — 33. V. iliaque externe droite. — 34. V. iliaque commune droite.

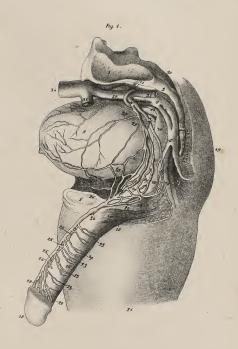
Fig. 2. Elle représente les veines du bassin de la femme injectées et préparées comme dans la figure précédente.

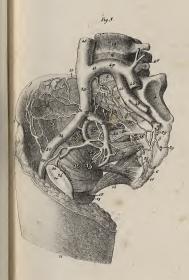
Les nos. 1,2,3,4,5,6,7,8 et q indiquent les mêmes objets que dans la figure no. 1. — 10. L'utérus. — 11. La trompe de Fallope droite avec son pavillon étendu. — 12,12. Le vagin. — 13. Le muscle constricteur du vagin. — 14. La moitié droite du corps caverneux du clitoris. — 15. Le M. ischio-caverneux du côté droit. — 16. Une portion de la moitié gauche du corps caverneux du clitoris. — 17. Portion du M. ischio-caverneux gauche. — 18. Grande lèvre droite de la vulve. — 19. Mont de Vénus. — 20. Cuisse gauche. — 21. Fesse gauche. — 22. Extrémité inférieure des muscles des gouttières vertébrales. — 23. V. coronaire du bassin. — 24. Veine venant des M. obturateur interne et releveur de l'anus. - 25. Veinules venant du mont de Vénus. - 26. V. dorsale du clitoris. - 27. Veine venant du corps caverneux et du M. ischiocaverneux. - 28. Veine venant de la partie inférieure de la vulve et du périnée, coupée et renversée. - 29. Veinule venant du M. constricteur du vagin. - 30. V. périnéale ramenant le sang des muscles du périnée et du M. sphincter externe de l'anus. - 31. V. hémorrhoïdale externe. — 32. Tronc résultant de la réunion des veines nºs. 28, 29, 30 et 31, et communiquant avec le plexus veineux du vagin. - 33. Anastomose entre le tronc précédent et le plexus vaginal. -34. Le tronc nº. 32 se divisant en deux branches, pour se terminer dans le tronc nº. 42. -55,35,35. Le plexus vaginal. — 36,36,36. Le plexus vésical s'anastomosant par plusieurs branches avec les plexus vaginal et utérin. — 37,37. Veines vésicales s'ouvrant dans le plexus vaginal. - 38. Veines vésicales s'anastomosant avec le plexus utérin, qu'on ne peut voir sur cette figure. — 39. V. utérine venant du plexus utérin, et s'anastomosant avec les veines vésicales et vaginales. - 40. Veine venant de la trompe de Fallope, et s'ouvant dans la V. utérine. -41. V. honteuse commune. — 42. Tronc commun aux veines ischiatique et fessière. — 43. V. hypogastrique droite. — 44. V. iliaque externe droite. — 45. V. iliaque commune droite. — 46. V. iliaque commune gauche. — 47. V. cave inférieure.

Fig. 3. Elle représente les veines du bassin d'une femme : ces veines sont injectées. L'os iliaque du côté droit et les viscères pelviens sont enlevés, afin de laisser voir la disposition de ces veines (D'après Loder).

Nº. 1. Cinquième vertèbre lombaire. - 2. Cartilage inter-vertébral. - 3. Cinquième vertèbre









H V ...

Tith de Tourstmann rue da l'a Mantonarte S' Gà Porce



rameaux qui passent par les trous de cette région, et qu'on a nommés, comme tous ceux du même ordre, veines émissaires de Santorini. Sur les parties latérales du pharynx, les racines de la veine maxillaire interne contractent, avec les veines faciale et pharyngienne, de nombreuses anastomoses qui constituent le plexus veineux pharyngien. Derrière le col du condyle de la mâchoire inférieure, la tronc de la veine maxillaire interne s'unit à celui de la veine temporale superficielle (Voy. Pl. CCXIX).

La veine temporale superficielle prend naissance des veines temporale moyenne, auriculaires antérieures, transversale de la face qui marchent satellites des artères du même nom, de plusieurs rameaux qui viennent des paupières, du sourcil, de la pommette, du conduit auditif externe et de l'articulation temporo-maxillaire. Ses radicules craniennes communiquent avec les veines occipitale, frontale, et avec la temporale du côté opposé. La veine temporale superficielle descend en serpentant au devant de l'oreille, et de sa réunion avec la veine maxillaire interne résulte un tronc qui pénètre dans la glande parotide, et en reçoit des ramuscules. Ce tronc donne une assez grosse branche qui passe au-dessus du muscle digastrique, et va se jeter dans la veine jugulaire interne; il sort par la partie inférieure de la glande, et après avoir reçu la veine auriculaire postérieure qui accompagne l'artère du même nom, il prend lé nom de veine jugulaire externe (Voy. Pl. CCXIX).

La veine jugulaire externe descend sur la partie latérale et antérieure du cou, placée d'abord entre les

lombaire. — 4. Surface articulaire du sacrum. — 5. Face antérieure du sacrum. — 6. Le coccyx. — 7. Crète iliaque. — 8. Epine iliaque antérieure et supérieure. — 9. Muscle iliaque interne. — 10. Symphyse pubienne. — 11. Cuisse gauche. — 12. Face interne de l'ischion. — 13. Tubérosité sciatique. — 14. Grand ligament sacro-sciatique. — 15. Petit ligament sacro-sciatique. — 16. Muscle obturateur interne. — 17,17,17. M. pyramidal. — 18. Veine ischiatique. — 19. Veines venant du M. obturateur interne. — 20. V. coronaire du bassin. — 21. V. obturatrice. — 22. Anastomose entre les veines épigastrique et obturatrice. — 25,23. Troncs venant des plexus utérin, vaginal et vésical. - 24. Tronc commun des veines honteuse et obturatrice. — 25. Veinule venant du coccyx. — 26. Quatrième V. sacrée sortant du quatrième trou sacré antérieur du côté gauche. - 27. La même veine du côté opposé. - 28. Troisième V. sacrée latérale gauche, sortant du troisième trou sacré du côté gauche. — 29. La même veine du côté opposé. — 30. Seconde V. sacrée gauche sortant du second trou sacré correspondant. — 31. Première V. sacrée gauche sortant du premier trou sacré correspondant. — 32. V. sacrée latérale venant des veines nos. 30 et 31. — 33. V. hypogastrique gauche; elle reçoit, par sa partie postérieure, la V. fessière qu'on ne peut apercevoir ici. — 34. Rameaux de la V. iléo-lombaire, s'ouvrant dans la V. hypogastrique.—35. Autre veine iléo-lombaire qui se jette dans la cinquième V. lombaire. — 36. V. circonflexe iliaque s'ouvrant dans la V. crurale. — 37. Plexus iliaque formé par les anastomoses des veines n°s. 34, 35 et 36. —38. V. iliaque externe gauche. — 39. V. iliaque commune. — 40. Commencement de la V. sacrée moyenne. — 41. Terminaison de la veine précédente dans la V. iliaque commune du côté droit. — 42. Tronc commun des veines honteuse, obturatrice et sacrées du côté droit. - 43. Tronc commun des veines fessière et ischiatique du côté droit. — 44. V. hypogastrique droite. — 45. V. iliaque externe droite. — 46. Tronc commun de la quatrième et de la cinquième V. lombaires du côté droit, s'ouvrant dans la V. iliaque externe (variété anatomique). - 47. V. iliaque commune droite, formant une arcade sur ce sujet. — 48. V. cave inférieure.

Fig. 4. Elle représente les veines de l'uvérus d'une femme. Les artères sont légèrement injectées; les veines sont au contraire fortement distendues par l'injection. Ces parties sont mises à découvert par la dissection (D'après Walter).

N°. 1,1,1,1,1. Rameaux de la V. spermatique interne du côté droit. — 2,2. Rameaux de la même veine du côté opposé. — 3. Rameaux de la V. spermatique externe droite. — 4,4. Rameaux de la même veine du côté opposé. — 5. Ligament rond de l'utérus du côté droit. — 6. Le ligament du côté opposé. — 7,7. Rameaux de la V. utérine droite. — 8,8. Rameaux de la même veine du côté opposé. — 9,9. Artère spermatique interne droite. — 10. La même artère du côté opposé. — 11,11. A. utérine droite. — 12,12. A. utérine du côté opposé. On n'a point indiqué par des numéros les autres divisions des vaisseaux utérins qu'on aperçoit facilement sur cette figure.

PLANCHE CCXXIV.

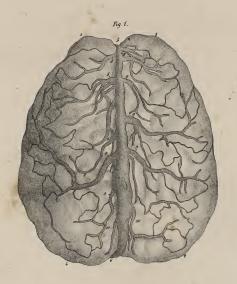
Fig. 4. Elle représente la face supérieure du cerveau, dont les veines, injectées et distendues avec de la cire, viennent s'ouvrir dans le sinus longitudinal supérieur (D'après Vicq-d'Azyr).

N¹⁰. 1,3. Partie antérieure des hémisphères cérébraux. — 2,4. Partie postérieure des mêmes hémisphères. — 5. Extrémité antérieure et, 6, extrémité postérieure du sinus longitudinal supérieur. — 7. Le sinus longitudinal supérieur se divisant en deux rameaux (variété anatomique).—8,8,8,8. Veines qui s'ouvrent obliquement d'arrière en avant, dans la partie antérieure ou la plus étroite du sinus longitudinal supérieur. — 9,9. Veines qui s'ouvrent dans la partie moyenne du même sinus, en suivant la direction des précédentes. — 10,10. Veines qui s'ouvrent dans la partie postérieure du sinus.

Fig. 2. Elle représente la voute du crane d'un enfant, revêtue par la dure-mère, dont les veines sont remplies d'une injection bleue (Walter).

N¹¹. 1,1. La grande faux du cerveau. — 2,2,2. Troncs des veines qui s'ouvrent dans le sinus longitudinal supérieur. — 3. Tronc de la veine méningée moyenne ou sphéno-épineuse. Les autres rameaux qu'on aperçoit sur cette figure sont les veinules de la dure-mère, dont les unes s'ouvrent dans le sinus longitudinal supérieur, et les autres s'anastomosent avec les divisions de la veine méningée moyenne, ou communiquent avec les veines extérieures du crâne par les veines émissaires.





Taincetin det:

Link de Engelmann rue du F & Montmortre NoG à Paris



muscles sterno-mastoidien et peaucier; ensuite elle passe derrière le muscle omoplat-hyoidien, se trouve séparée du muscle peaucier par une couche assez épaisse de tissu cellulaire graisseux, et parvenue près du bord externe du muscle sterno-mastoidien, elle s'ouvre à la partie supérieure de la veine sous-clavière, en dehors de la veine jugulaire interne. Dans ce trajet, la veine jugulaire externe reçoit les veines cervicales cutanées et trachélo-scapulaires. Les premières, peu nombreuses, viennent des muscles de la peau de la région postérieure du cou. Les secondes, plus inférieures, rapportent le sang des muscles de l'épaule, et suivent le trajet des artères scapulaires supérieure et postérieure. Près de son embouchure, et par sa partie interne, la veine jugulaire externe reçoit d'autres veines qui longent la clavicule, et forment au devant des muscles sterno-hyoidiens, par leurs anastomoses soit entre elles, soit avec celles du côté opposé, un plexus, auquel viennent aboutir plusieurs grosses veines, qui naissent des muscles de la région sus-hyoidienne (Voy. Pl. CCXIX).

B. Des veines qui donnent naissance à la veine jugulaire interne.

Les veines cérébrales supérieures naissent des environs des fosses temporales internes par une multitude de radicules très-ténues qui sortent de la substance des hémiphères cérébraux. Elles se dirigent en dedans, en augmentant de plus en plus de volume, et elles gagnent la grande scissure cérébrale. La, après avoir reçu les veines de la face plane des hémisphères, elles abandonnent le cerveau, et vont s'ouvrir obliquement dans les parties latérales et inférieure du sinus longitudinal supérieur.

La veine du corps strié a ses racines dans le corps du même nom; elle se porte en arrière, en suivant le trajet de la bandelette demi-circulaire, sous laquelle elle est placée, et se réunit à la veine choroïdienne. Celle-ci ramène le sang de la toile choroïdienne, des plexus choroïdes, et reçoit quelques racines de la voûte à trois piliers. De la réunion de ces deux veines résultent deux troncs symétriques, connus sous le nom de veines de Galien.

Les veines de Galien se portent en arrière dans la toile choroïdienne : logées dans le canal formé par la pie-mère à son entrée dans le ventricule moyen du cerveau, elles sortent de cette cavité sous l'extrémité postérieure du corps calleux, et se jettent, en s'entrecroisant, dans l'extrémité antérieure du sinus droit de la dure-mère (Voy. Pl. CCXXVII).

Les veines cérébelleuses supérieures sortent de la face supérieure du cervelet, et se réunissent en plusieurs troncs, qui montent en avant sur l'éminence vermiculaire supérieure, et s'ouvrent dans le sinus droit, vers sa partie moyenne.

Les veines cérébelleuses inférieures, au nombre de deux ou trois de chaque côté, naissent de la face inférieure du cervelet, et se réfléchissant sur sa grande circonférence, elles vont s'ouvrir dans les sinus latéraux.

Les veines cérébrales latérales et inférieures sont ordinairement au nombre de trois ou quatre de chaque coté. Elles ramenent le sang des parties inférieures et latérales du cerveau, et le versent dans la partie supérieure des sinus latéraux, derrière la base du rocher, et en traversant les faisceaux fibreux de la tente du cervelet.

La veine ophthalmique a ses racines dans toutes les parties auxquelles se distribue l'artère du même nom, et résulte de la réunion des veines lacrymale, centrale de la rétine, sus-orbitaire, musculaires, ethmoïdales, palpébrales, nasale, et des veines ciliaires, dont les radicules forment une des couches de la choroïde, et ont reçu, à cause de leur flexuosité et de leurs nombreuses anastomoses, le nom de vasa vorticosa. Elle sort de l'orbite par la partie interne de la fente sphénoïdale, et s'ouvre dans le sinus caverneux (Voy. Pl. CCXX).

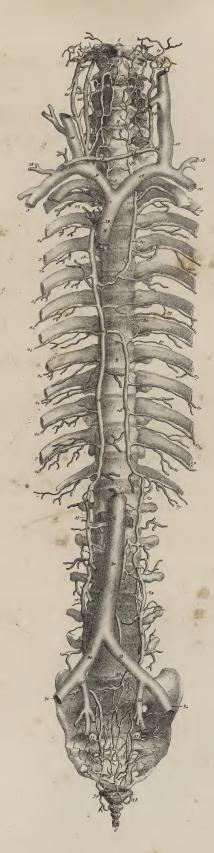
Les sinus de la dure-mère, chargés de tout le sang qui leur est apporté par les veines que nous venons de décrire, le charrient vers les sinus latéraux qui, eux-mèmes, viennent aboutir au trou déchiré postérieur. Là la membrane interne des veines abandonne la dure-mère; là commence la veine jugulaire interne par une dilatation nommée goffe de la veine jugulaire, et qui est logée dans la fosse jugulaire. Presque toujours plus grand du côté droit que du côté gauche, le golfe est séparé de la veine par un étranglement; il est tapissé par l'origine de la membrane interne du système veineux. La veine proprement dite descend à côté de l'artère carotide interne, le long de l'apophyse styloïde et des muscles qui s'y attachent; elle communique, par la branche assez considérable que nous avons décrite plus haut, avec la veine jugulaire externe, et aux environs de l'extrémité supérieure du larynx elle reçoit la veine faciale.

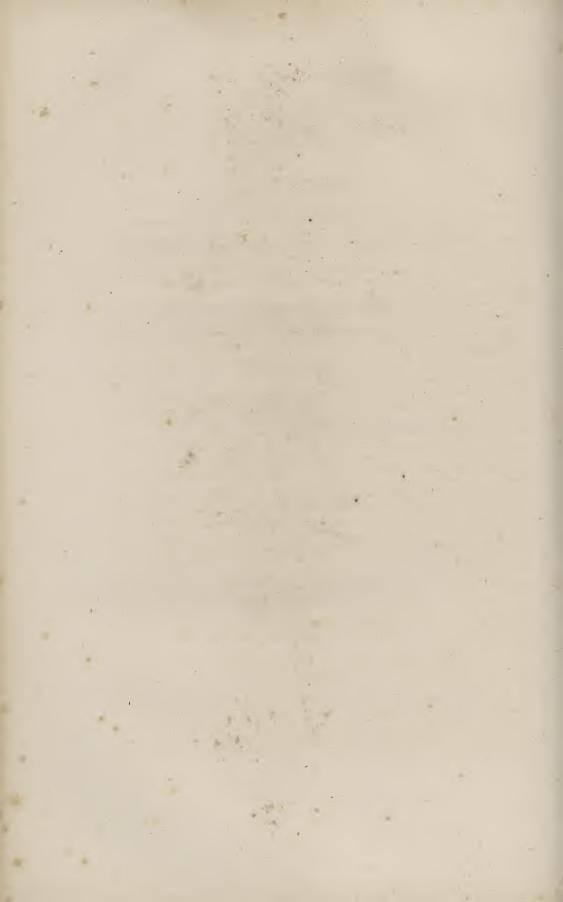
La veine faciale nait par de nombreuses veinules étendues sur la partie antérieure et supérieure de la tête. Elle descend sur la partie moyenne du front, sous le nom de veine frontale ou préparate, en communi-

PLANCHE CCXXV.

Elle représente les veines caves supérieure et inférieure, la veine azygos et la demi-azygos, ainsi que les veines qui rampent au devant de la colonne vertébrale et les veines inter-costales.

Nos. 1,1. Première et seconde vertèbres cervicales. — 2. Région cervicale, 3, région dorsale et, 4, région lombaire de la colonne vertébrale. — 5. Face antérieure du sacrum. — 6. Le coccyx. — 7,7,7. Les cotes coupées en dehors de leur articulation costo-transversaire. — 8. Veine cave supérieure liée et coupée au niveau de son ouverture dans l'oreillette droite du cœur. — 9,9. V. sous-clavière droite. — 10,10. V. sous-clavière gauche. — 11,12. V. jugulaires internes droite et gauche. - 13. V. jugulaire externe postérieure, coupée. - 14,14. Veine transversale faisant communiquer la V. sous-clavière droite avec la V. jugulaire interne gauche, et recevant, 15,15, les V. jugulaires externes antérieures. - 16,16. Veine vertébrale externe, dont les branches forment un réseau au devant de la région cervicale de la colonne vertébrale, communiquent avec les veines vertébrales internes, et reçoivent, 17,17, une veine flexueuse qui entoure l'articulation de la tête avec la colonne vertébrale. — 18,18. La V. azygos. — 19. La veine précédente s'ouvrant dans la V. cave supérieure. - 20. Tronc commun aux cinq veines intercostales supérieures gauches, et s'ouvrant dans la V. azygos en passant derrière l'œsophage. -21. Sixième V. inter-costale s'ouvrant isolément dans la V. azygos. — 22. Anastomose de la veine précédente avec la demi-azygos. - 23. V. bronchiques droites s'ouvrant dans l'azygos, près de l'insertion de cette veine dans la V. cave supérieure. - 24,24,24. V. inter-costales droites s'ouvrant dans la V. azygos. - 25,25. Tronc veineux lombaire droit, recevant les V. lombaires correspondantes, et s'anastomosant avec la V. azygos. - 26. V. demi-azygos. -27,27,27. V. intercostales inférieures gauches s'ouvrant dans la demi-azygos. — 28. La V. demi-azygos s'ouvrant dans la V. azygos proprement dite. - 29,29. Tronc veineux lombaire gauche recevant les veines lombaires correspondantes, et s'ouvrant dans la V. demi-azygos. -30. V. cave inférieure. — 31,31. V. rénales. — 32. V. iliaque primitive droite. — 53. V. iliaque primitive gauche. — 34,34. V. iliaques externes. — 35. V. iliaques internes. — 36. V. sacrée moyenne. - 37. V. sacrée latérale formant un réseau veineux avec la sacrée moyenne au devant du sacrum et du coccyx. — 38,38. V. coccygiennes s'ouvrant dans les V. sacrée moyenne et sacrées latérales.





quant fréquemment avec celle du côté opposé; et parvenue sur les côtés de la racine du nez, elle prend le nom de veine angulaire, et reçoit des veines palpébrales et sourcilières, ainsi que des rameaux d'anastomose de la veine ophthalmique. C'est ici seulement que commence la veine faciale proprement dite; elle descend en dehors sur les parties latérales de la face, passe derrière le muscle grand zygomatique, et reçoit les veines dorsales du nez, les veines coronaires supérieure et inférieure des lèvres, et quelques veines buccales et massétérines; elle gagne alors la base de la machoire, descend en arrière entre la glande sous-maxillaire et le muscle peaucier, et après s'être accrue du sang des veines ranne, sous-mentale et palatine inférieure, elle se jette dans la veine jugulaire interne (Voy. Pl. CCXIX).

La veine ranne nait de la pointe de la langue, accompagne le nerf grand hypoglosse entre les muscles mylo-hyoidien et hyo-glosse, et se jette dans la veine faciale au dessus des suivantes.

La veine sous-mentale a ses racines dans la langue et la glande sublinguale, dans les muscles digastrique, peaucier et mylo-hyoïdien, et dans la glande sous-maxillaire. Elle descend en arrière entre le ventre antérieur du muscle digastrique et le corps de la mâchoire, et se décharge dans la veine faciale ou dans la thyroïdienne supérieure.

La veine palatine inférieure nait des extrémités capillaires de l'artère du même nom, suit le trajet de cette même artère, et s'ouvre dans la veine faciale, après avoir reçu quelques rameaux des muscles ptérygoidien interne et stylo-glosse.

Au-dessous de l'embouchure de la veine faciale, la veine jugulaire interne reçoit les veines linguale et pharyngienne.

La veine linguale est formée spécialement par un réseau veineux placé à la base de la langue, au-dessous de la membrane muqueuse. Après avoir reçu plusieurs rameaux du tissu de la langue, de la glande sublinguale et du musclé génio-glosse, elle communique avec la veine ranine; et descendant entre les muscles hyo-glosse et mylo-hyoidien, elle longe le bord supérieur de l'os hyoide pour se jeter dans la veine jugulaire interne, ou s'unir à la pharyngienne (Voy. Pl. CCXIX).

La veine pharyngienne naît du plexus veineux pharyngien, et se rend à la veine jugulaire interne.

Au niveau de l'extrémité supérieure du larynx, la veine jugulaire interne reçoit les veines thyroidienne supérieure et occipitale.

La veine thyroidienne supérieure est formée par un grand nombre de rameaux qui se comportent comme ceux de l'artère du même nom. Elle passe entre les muscles sterno-thyroidien et sterno-hyoidien, reçoit la veine laryngée, et va s'ouvrir par deux branches dans la veine jugulaire interne.

La veine occipitale nait de la terminaison de l'artère occipitale, et vient se décharger dans la veine jugulaire interne, et quelquefois dans l'externe.

Les veines diploiques proviennent de veinules étendues en réseau sur la membrane du diploë, et qui, par leur réunion successive, forment des rameaux et puis des branches quelquefois garnies de petites valvules, et qui se dirigent en général vers la base du crâne. On trouve assez ordinairement dans l'épaisseur de l'os frontal deux veines diploiques qui se jettent dans les veines préparates. Il y en a presque toujours quatre, deux antérieures et deux postérieures dans chaque temporal; ces quatre veines reçoivent une grande partie du sang qui revient des pariétaux, et s'ouvrent dans les sinus latéraux et dans les veines temporales profondes. L'occipital en renferme trois ou quatre, qui se déchargent dans les veines occipitales. Outre les anastomoses fréquentes des veines diploiques entre elles, ces veines communiquent encore les unes avec les autres à travers les sutures; les frontales s'anastomosent avec les temporales antérieures, et les occipitales avec les temporales postérieures. On trouve aussi dans l'épaisseur de la suture sagittale des branches d'anastomose entre les veines diploiques du côté droit et celles du côté gauche. Enfin un grand nombre de rameaux émissaires font communiquer ces mêmes veines avec les veines extérieures du crâne et les sinus de la dure-mère.

Les os frontal, pariétal, temporal et occipital ne sont pas les seuls de la tête qui présentent des veines diploiques; l'os basilaire, le palatin, le malaire, le maxillaire supérieur en contiennent également, qui viennent s'ouvrir à la surface de ces os dans les veines environnantes, sous le nom de veines diploiques palatines, diploiques alvéolaires, diploiques sous-orbitaires, diploiques de la tubérosité maxillaire, diploiques temporozygomatiques, diploiques de l'os basilaire, etc.

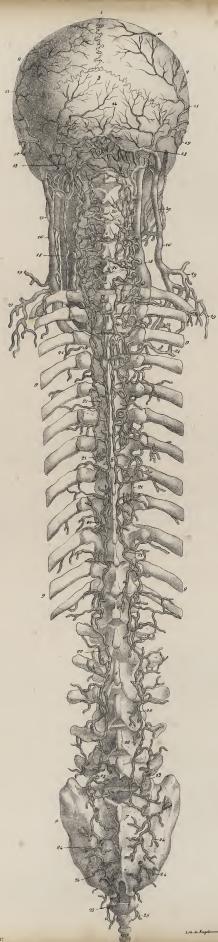
Après avoir reçu toutes les branches indiquées, la veine jugulaire interne descend sur les parties antérieure et latérale du cou, en dehors de l'artère carotide primitive et du nerf pneumo-gastrique, entre le muscle sterno-mastoïdien, le grand droit antérieur de la tête, la colonne vertébrale et le scalène antérieur, et elle

PLANCHE CCXXVI.

Elle représente les veines profondes de la partie postérieure de la tête, des régions cervicale, dorsale et lombaire de la colonne vertébrale, et de la face postérieure du sacrum.

Nº. 1. Suture sagittale. — 2,2. Pariétaux. — 3. Occipital. — 4. Région cervicale, 5, région dorsale, et, 6, région lombaire de la colonne vertébrale. — 7. Le sacrum. — 8. Le coccyx. — 9,9,9,9. Les côtes coupées à leur partie postérieure. — 10,10. Ramifications des veines temporales profondes, montant jusque sur le sommet de la tête. — 11,11. V. occipitales profondes s'anastomosant avec les veines précédentes. - 12,12,12. V. mastoïdiennes, divisions des V. occipitales profondes. -13,13. V. occipitales profondes. -14. Réseau formé par les divisions des veines précédentes sur la face postérieure de l'occipital. — 15. Anastomoses nombreuses que les V. occipitales droite et gauche contractent entre elles derrière le grand trou occipital. -16,16. V. jugulaires externes. — 17,17. Angles de la machoire. — 18,18. V. jugulaires internes. - 19,19. V. cervicales qui s'ouvrent dans la partie inférieure de la V. jugulaire externe. -20,20. Réseaux veineux qui rampent à la partie postérieure de la région cervicale de la colonne vertébrale, recevant le sang des muscles de la région cervicale profonde, et s'anastomosant entre eux sur la ligne médiane entre les apophyses transverses des vertèbres cervicalès. -21,21,21. Continuation des réseaux veineux précédens à la partie postérieure de la région dorsale de la colonne vertébrale. Les principales branches de ce plexus règnent flexueuses sur les parties latérales des apophyses épineuses des vertèbres dorsales; leurs rameaux recoivent le sang des muscles des gouttières vertébrales, ou s'anastomosent entre eux sur la ligne médiane, et avec les branches postérieures des veines inter-costales, dont quelques unes sont visibles ici. - 22,22,22. Continuation des plexus précédens sur la région lombaire de la colonne vertébrale. - 23,23. Anastomose des plexus veineux précédens avec ceux qui rampent à la face postérieure du sacrum. - 24,24,24. Les plexus veineux postérieurs et profonds, qui rampent à la face postérieure du sacrum, et reçoivent les veinules qui sortent par les trous sacrés postérieurs, celles qui viennent des muscles des gouttières sacrées, et les, 25,25, veinules de la région coccygienne.

PL.CCANVI.



Lith de Engelmann, rue du El Mantenurtre Nº 6



s'ouvre dans la veine sous-clavière. Quelques veines cutanées et des branches qui viennent de la glande thyroïde sous le nom de veines thyroïdiennes moyennes, vont se décharger dans cette veine tout près de son embouchure (Voy. Pl. CCXIX).

C. Des veines dont la réunion forme la veine sous-clavière.

Les artères radiale et cubitale et toutes leurs divisions sont accompagnées chacune par deux veines satellites qui, vers le pli du bras, forment quatre branches profondes. Ces branches s'unissent deux à deux, et constituent ainsi deux troncs qui remontent le long de l'artère brachiale, l'embrassent de leurs rameaux d'anastomose, et vont, après avoir reçu dans leur trajet toutes les veines qui répondent aux divisions de l'artère brachiale, s'ouvrir dans la veine axillaire, au même endroit que la veine basilique.

La veine céphalique est formée par un grand nombre de veinules étendues en réseau sur la face dorsale de la main et sur les muscles du pouce. De la réunion de ces veinules il résulte un tronc qui porte d'abord le nom de veine céphalique du pouce, et qui, sous celui de veine radiale superficielle, monte sur la partie antérieure et externe de l'avant-bras, où elle reçoit un grand nombre de rameaux, pour se réunir au pli du bras, avec la veine médiane céphalique. Celle-ci, plus volumineuse que la radiale superficielle, r onte en dehors dans l'espace triangulaire formé en cet endroit par les muscles de l'avant-bras, et s'anastomose avec la veine médiane basilique.

Le tronc de la veine céphalique, formé par la jonction de ces deux veines, monte sur la partie antérieure et externe du bras; placé d'abord entre la peau et le bord externe du muscle biceps, il est ensuite reçu dans l'intervalle qui sépare les muscles deltoide et grand pectoral; après quoi se portant en dedans, la veine céphalique passe devant ou derrière la clavicule pour aller s'ouvrir dans la veine axillaire.

La veine basilique est formée par les veines cubitales antérieure et postérieure, et par la médiane basilique. La veine cubitale postérieure a ses racines dans un réseau situé sur la partie interne du dos de la main et sur la face postérieure des doigts. Ces racines, qui s'anastomosent fréquemment avec celles des veines céphalique du pouce et radiale superficielle, se réunissent en un seul tronc appelé veine salvatelle, et cette dernière prend le nom de cubitale postérieure, en montant sur la partie interne de l'avant-bras. La veine cubitale postérieure, après avoir reçu un assez grand nombre de veines sous-cutanées, passe derrière l'épitrochlée, et se réunit à

La veine cubitale antérieure. Celle-ci naît de la partie interne et antérieure de l'avant-bras, reçoit de la précédente plusieurs rameaux d'anastomose, et remonte au devant de l'épitrochlée.

La veine médiane basilique descend en dehors du tronc de la veine basilique, en cotoyant le tendon du muscle biceps, et elle s'unit à la veine médiane céphalique à angle aigu ou au moyen d'un rameau transversal. Au milieu de cette anastomose viennent s'ouvrir deux veines, l'une profonde, formée de rameaux qui viennent des veines radiale et cubitale profondes, l'autre, sous-cutanée, nommée veine médiane commune, laquelle a ses racines sur la face antérieure de l'avant-bras.

Résultant de la jonction de ces diverses branches, la veine basilique monte sur la partie interne de l'avantbras, au devant du nerf cubital; elle communique plusieurs fois avec la veine céphalique, reçoit comme elle quelques rameaux des parties environnantes, puis s'enfonçant dans le creux de l'aisselle, elle se continue avec la veine axillaire.

La veine axillaire, formée par toutes les veines du membre supérieur, monte obliquement en dedans, derrière la clavicule, au devant de l'artère axillaire, depuis le tendon du muscle grand pectoral jusqu'à l'extrémité inférieure du muscle scalène antérieur. Elle reçoit dans ce trajet les veines circonflexes, scapulaire inférieure, thoracique longue, thoracique supérieure et acromiale, qui sont satellites des artères du même nom.

Les veines sous-clavières sont la continuation des veines axillaires, et s'étendent depuis l'extrémité inférieure du muscle scalene antérieur au devant de laquelle elles passent, jusqu'à la veine cave supérieure qui résulte de leur réunion. L'une et l'autre se portent d'abord transversalement en dedans, puis se recourbent en bas pour pénétrer dans la poitrine, mais elles offrent des différences qu'il est important d'étudier (Voy. Pl. CCXXV).

La veine sous-clavière du côté droit est fort courte, et presque verticale dans la seconde partie de son trajet. Elle est couverte par le muscle sterno-mastoïdien, par l'articulation de la clavicule avec le sternum, par le cartilage de la première côte et par une petite portion du sternum. Elle est en rapport, en dehors et en arrière, avec le feuillet droit du médiastin, le nerf pneumo-gastrique, l'artère sous-clavière droite et le muscle scalène antérieur. En dedans, elle correspond à l'aorte.

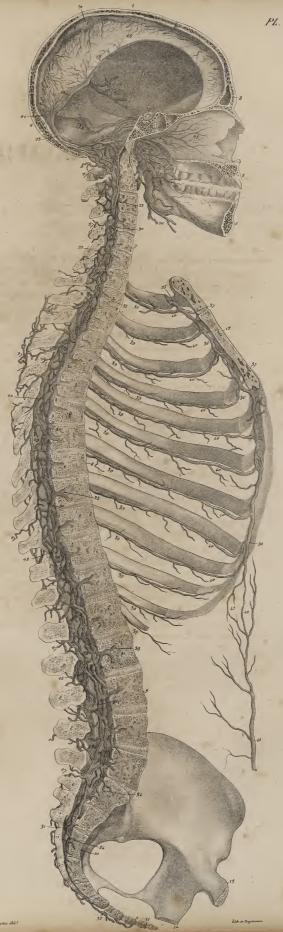
La veine sous-clavière gauche est beaucoup plus longue, plus horizontale et plus volumineuse que la XXXIX- LIVALISON.

PLANCHE CCXXVII.

Elle représente une coupe verticale du corps, faite d'avant en arrière, et sur la ligne médiane, depuis le sommet du crâne jusqu'au coccyx, afin de faire voir les veines et les sinus de la dure-mère, les sinus veineux longitudinaux du canal vertébral et du canal sacré, les veines inter-costales, la veine mammaire interne et ses anastomoses avec la veine épigastrique.

Nº. 1. Coupe du pariétal. - 2. Coupe de l'occipital. - 3. Coupe du coronal et sinus frontal ouvert. — 4. Coupe du sphénoïde et sinus sphénoïdal. — 5. Coupe de la máchoire supérieure. -6. Coupe de la machoire inférieure. -7,8,9. Coupe des régions cervicale, dorsale et lombaire de la colonne vertébrale, et des fibro-cartilages inter-vertébraux. — 10. Coupe du sacrum. — 11. Coupe du coccyx. — 12. Coupe du sternum. — 13,14. Coupe de l'os iliaque passant par la branche horizontale du pubis et la branche de l'ischion. — 15. Grande faux cérébrale. — 16. Cavité du crâne. — 17. Sinus longitudinal supérieur. — 18. Sinus longitudinal inférieur. — 19. Sinus droit. - 20. Veines de Galien. - 21. Pressoir d'Hérophile. - 22. Sinus latéral. -23. Sinus occipitaux communiquant avec les ramifications supérieures des sinus veineux vertébraux. — 24. Sinus coronaire entourant la selle turcique. — 25. Veine de la cloison des fosses nasales. - 26. Branche de la veine maxillaire interne. - 27,27,27. Veines des gouttières vertébrales, qui rampent sur les côtés des apophyses épineuses et derrière les lames des vertèbres, et vont s'ouvrir dans les plexus veineux qui occupent la paroi postérieure du canal vertébral. -28,28,28. Réseau veineux qui occupe la paroi postérieure du canal vertébral.—29,29,29. Branches latérales des plexus veineux précédens, qui s'ouvrent dans les, 30,30, sinus longitudinaux du canal vertébral. - 31. Continuation des sinus longitudinaux du canal vertébral avec les branches antérieures des veines du canal sacré. - 32. Veine de la région coccygienne communiquant avec la veine du canal sacré. — 33,33,33. Veines sortant des corps des vertebres par les orifices qu'on remarque à leur face postérieure, et s'ouvrant dans les sinus longitudinaux du canal vertébral. — 34,34. Veines sortant du sacrum pour s'ouvrir dans les veines longitudinales du canal sacré. — 35. Veine mammaire interne, coupée peu après sa naissance.—36,36. La même veine rampant derrière les cartilages des côtes. - 37,37. Branches de la veine mammaire interne, qui traversent les muscles inter-costaux pour s'anastomoser avec la veine mammaire externe. — 38. Terminaison de la veine mammaire interne. — 39,39. Veines inter-costales. — 40,40,40. Anastomoses des branches externes de la veine mammaire interne avec les veines inter-costales. - 41. La V. épigastrique. — 42,42. Anastomoses des branches de la V. épigastrique avec les divisions inférieures de la V. mammaire interne.







précédente. Recouverte par les mèmes parties qu'elle, elle l'est de plus par toute la largeur du sternum et par les muscles qui s'y attachent. Elle est appliquée sur le muscle scalène antérieur, sur l'artère sous-clavière correspondante, le feuillet gauche du médiastin, le nerf vague, sur la crosse de l'aorte et sur l'artère brachio-céphalique.

La veine sous-clavière gauche reçoit de plus que celle du côté droit les veines mammaire interne gauche et thyroidienne inférieure gauche.

La veine mammaire interne gauche prend naissance des extrémités capillaires de l'artère du même nom, et se comporte comme elle. Elle reçoit les veines diaphragmatique supérieure, médiastines et thymiques gauches (Voy. Pl. CCXXVII).

La veine thyroidienne inférieure gauche nait d'un réseau formé au devant de la trachée-artère par des veines sorties de la partie inférieure de la glande thyroïde, et par leurs nombreuses anastomoses avec la veine du côté opposé et les thyroidiennes supérieures. Née de ce réseau, nommé plexus veineux thyroïdien, elle se porte d'abord en dehors, descend ensuite obliquement sur la trachée-artère, sur le nerf vague, sur la carotide primitive, et vient se décharger à la partie postérieure et inférieure de la veine sous-clavière.

Entre les veines jugulaires interne et externe, les veines sous-clavières reçoivent les veines vertébrales et inter-costales supérieures.

La veine vertébrale a ses racines dans les muscles des régions occipitale et cervicale postérieure. Parvenue au-dessus de l'atlas, elle traverse le trou pratiqué à la base de l'apophyse transverse de cette vertèbre, et communique, en cet endroit, avec le sinus latéral de la dure-mère au moyen d'un rameau logé dans le trou condylien postérieur. Ensuite la veine vertébrale descend dans le canal qui loge l'artère vertébrale, recevant, au niveau des trous de conjugaison, un rameau d'anastomose avec les sinus vertébraux, et un rameau qui rapporte le sang des muscles du cou. Sortie de ce canal à la hauteur de la sixième ou de la septième vertèbre, elle reçoit la veine cervicale profonde qui accompagne l'artère du même nom, et elle s'unit à une autre veine qui prend naissance sur le côté de la tête, où elle communique avec le sinus latéral de la dure-mère par le trou mastoidien, et qui descend sur les apophyses transverses des vertèbres cervicales, recevant des rameaux des muscles environnans, et en envoyant à la veine vertébrale elle-même. Ensuite la veine vertébrale descend, en contact avec l'artère du même nom, entre les muscles scalène antérieur et grand droit antérieur de la tête, et vient s'ouvrir à la partie postérieure et inferieure de la veine sous-clavière, en passant, celle du côté gauche au devant de l'artère sous-clavière, et celle du côté droit derrière cette artère et le nerf récurrent (Voy. Pl. CCXXV).

La veine inter-costale supérieure droite, quand elle existe, est formée par des branches répandues dans les deux espaces inter-costaux supérieurs. Elle sort de la poitrine par sa circonférence supérieure, et va s'ouvrir dans la veine sous-clavière, auprès de la veine vertébrale.

La veine inter-costale supérieure gauche a ses racines dans le huitième, le septième ou le sixième espace inter-costal. Après avoir envoyé des rameaux d'anastomose aux veines azygos et demi-azygos, elle monte entre la plèvre et la partie latérale du corps des vertèbres, recevant successivement des branches qui viennent de chaque espace inter-costal. Au niveau de la troisième vertèbre du dos, trois ou quatre veines qui descendent des espaces inter-costaux supérieurs viennent se décharger dans cette veine qui, en passant en dehors de l'aorte et derrière le poumon, reçoit la veine bronchique gauche, et sort de la poitrine pour aller se décharger dans la veine sous-clavière gauche.

De la veine cave supérieure (Voy. Pl. CCXXV).

La veine cave supérieure résulte de la jonction des deux veines sous-clavières. Née ordinairement au niveau du cartilage de la première côte, un peu au-dessus de la crosse de l'aorte, elle descend à gauche et en avant, parvient à la base du péricarde, et s'enveloppant de ce sac membraneux, elle va s'ouvrir dans l'oreillette droite du cœur, au-dessus de la veine cave inférieure. Dans ce trajet, elle est en rapport, en avant, avec le thymus et le tissu cellulaire du médiastin antérieur; en arrière, avec la veine pulmonaire droite supérieure et avec l'aorte; à droite, avec le poumon; à gauche, avec le péricarde.

Avant d'arriver au péricarde, la veine cave supérieure reçoit les veines azygos, mammaire interne et thyroïdienne inférieure du côté droit; elle reçoit aussi des branches thymiques, mediastines, péricardines et diaphragmatiques supérieures, également du côté droit.

La veine mammaire interne droite ne diffère de celle du côte gauche que par son embouchure. Ses radicules communiquent avec celles de la veine épigastrique.

PLANCHE CCXXVIII.

Fig. 4. Elle représente les veines qui se distribuent au prolongement rachidien de la dure-mère qui enveloppe la moelle vertébrale. Ces veines sont injectées. Cadavre d'adulte (d'après Loder). Le canal vertébral est ouvert dans toute son étendue, par sa partie postérieure. On n'a point indiqué par des numéros l'enveloppe ményngienne de la moelle, ni les nerfs qui sortent de cette dernière. On voit sortir avec chaque nerf une veinule venant du réseau veineux qui couvre toute la surface de la dure-mère rachidienne.

N°. 1. Portion de l'occipital. — 2. Apophyse mastoïde du temporal. — 3. Trou mastoïdien. — 4. Première vertèbre cervicale, coupée. — 5. Première vertèbre dorsale. — 6. Première vertèbre lombaire. — 7. Le sacrum. — 8. Le coccyx. — 9. Première et, 10, douzième côtes, coupées. — 11,11. Rameau extérieur de la veine vertébrale, communiquant par des anastomoses qui se rencontrent entre chaque vertèbre cervicale, avec le rameau intérieur de la même veine. — 12. Anastomose du rameau précédent avec la première veine inter-costale. — 13. V. émissaire passant par le trou mastoïdien pour se jeter dans le sinus transverse de la dure-mère. — 14. Autre veine émissaire passant par le trou condylien postérieur. — 15. Rameau intérieur de la veine vertébrale sortant par le trou de l'apophyse transverse de la seconde vertèbre cervicale, et se dirigeant vers le trou de l'apophyse transverse de l'atlas. — 16. Le rameau précédent montant au-dessus de l'apophyse transverse de l'atlas. — 17. Le même rameau passant dans le sinus veineux qui entoure le grand trou occipital. — 18. Réseau veineux dont les rameaux viennent les uns du péricrane, les autres des muscles de la région occipitale profonde, qui sont coupés.

Fig. 2. Elle représente les veines de la moelle épinière, vues par leur partie postérieure. D'après le même cadavre. Les veinules qui sortent avec les nerfs se voyant facilement, n'ont pas été indiquées par des numéros.

N°. 1,1. Apophyse mastoide. — 2. Grand trou occipital ouvert, et recouvert à l'extérieur par la dure-mère, qui est coupée et renversée. — 3. Apophyse transverse de l'atlas. — 4,4. Hémisphères du cervelet un peu relevés. — 5. Quatrième ventricule ouvert. — 6,6,6. V. spinale postérieure remontant tout le long de la face postérieure de la moelle épinière. — 7. Origine de la veine précédente commençant vers le centre du faisceau nerveux vulgairement nommé queue de cheval. — 8,8. Rameaux droit et gauche de la veine spinale postérieure, allant communiquer avec la veine cérébelleuse inférieure qu'on n'aperçoit point ici. — 9,9. Grands rameaux droit et gauche, communiquant avec la veine vertébrale entre l'occipital et l'atlas.







The de Bagelmann rue du Fl Montmartre N. 6.



La veine thyroidienne inférieure droite est semblable à celle du côté gauche dans la première partie de son trajet. Ensuite elle descend en dehors, au devant du nerf vague et du tronc brachio-céphalique, derrière les muscles sterno-thyroidien et sterno-hyoidien, et elle vient s'ouvrir dans la veine cave supérieure, entre les deux veines sous-clavières (Voy. Pl. CCXX).

La veine azygos établit une communication entre la veine cave supérieure et la veine cave inférieure. Elle s'insère à la partie postérieure de la première de ces deux veines, immédiatement au-dessus de la bronche droite, et forme, en se courbant de devant en arrière et de gauche à droite, une arcade autour de cette même bronche et de l'artère pulmonaire droite. Elle descend ensuite au devant et un peu à droite du corps des vertèbres, pénètre dans l'abdomen avec l'aorte, ou en dehors du pilier droit du diaphragme, et va s'ouvrir dans la veine cave inférieure ou dans une des veines lombaires (Voy. Pl. CCXXV).

Près de son insertion, la veine azygos reçoit par la convexité de sa courbure la veine bronchique droite, dont le trajet est analogue à celui de l'artère du même nom, et plusieurs petites veines qui viennent de la trachée-artère, des glandes bronchiques, du péricarde, des parois de l'aorte et de l'artère pulmonaire. Le long des vertebres du dos, elle reçoit, en devant, des rameaux qui naissent de l'aorte et de l'esophage; à droite, les veines inter-costales correspondantes qui sont satellites des artères du même nom; et à gauche, au niveau de la septième côte environ, la veine demi-azygos. Celle-ci, ouverte inférieurement dans la veine rénale gauche ou dans la première veine lombaire, pénètre dans la poitrine à travers les fibres du diaphragme, et monte derrière l'aorte et l'esophage sur la partie antérieure gauche du corps des vertèbres du dos: les veines inter-costales inférieures gauches s'ouvrent dans son intérieur (Voy. Pl. CCXXV).

2°. Des veines qui concourent à former la veine cave inférieure.

A. Des veines dont la réunion forme la veine iliaque externe.

La veine poplitée résulte de la réunion des veines tibiale antérieure, tibiale postérieure et péronière, dont le trajet est absolument le même que celui des artères du même nom ; elle accompagne l'artère poplitée, et se trouve placée d'abord à son côté externe, et puis ensuite à sa partie postérieure. Elle reçoit

La veine saphène externe dont les radicules répandues sur la face dorsale et sur le côté externe du pied, ainsi qu'aux environs de la malléole externe, se réunissent en un seul tronc derrière cette dernière. Ce tronc monte sur la jambe, d'abord le long du tendon d'Achille, puis ensuite entre les muscles jumeaux et la peau, et côtoyant le nerf poplité interne, il va s'ouvrir dans la veine poplitée.

La veine crurale ou fémorale est la continuation de la veine poplitée. Satellite de l'artère crurale, elle monte sur la partie interne et antérieure de la cuisse, placée d'abord à la partie postérieure de l'artère, et puis ensuite à son côté interne. Outre un grand nombre de veines tout-à-fait analogues aux branches de l'artère crurale, et qui viennent se décharger dans son intérieur, la veine crurale reçoit, aux environs de l'arcade crurale, la veine saphène interne.

La veine saphene interne naît de la réunion de veinules répandues sur le bord interne du gros orteil, et qui forment sur le dos du pied une arcade transversale communiquant avec la veine saphène externe, et dont la convexité, tournée en avant, reçoit des rameaux des orteils. Ces veinules, accrues de plusieurs branches qui viennent des régions tarsienne et métatarsienne, montent au devant de la malléole interne et donnent naissance au tronc de la veine saphène interne, laquelle monte sur la partie interne de la jambe, et passant derrière le condyle interne du fémur, continue à monter le long de la face interne de la cuisse. Dans cette dernière partie de son trajet, cette veine reçoit des branches qui viennent de la partie postérieure et superficielle de la cuisse. Une d'elles, assez volumineuse, naît à la partie antérieure de la jambe, ou autour du condyle interne du fémur, de veinules qui communiquent avec le tronc lui-même; elle reçoit un assez grand nombre de rameaux en montant au-dessous des tégumens de la cuisse. Parvenue à la hauteur de l'arcade crurale, la veine saphène interne s'accroît de tout le sang rapporté par plusieurs veines souscutanées abdominales, par les veines honteuses externes, lesquelles suivent le trajet des artères du même nom, et elle se jette dans la veine crurale.

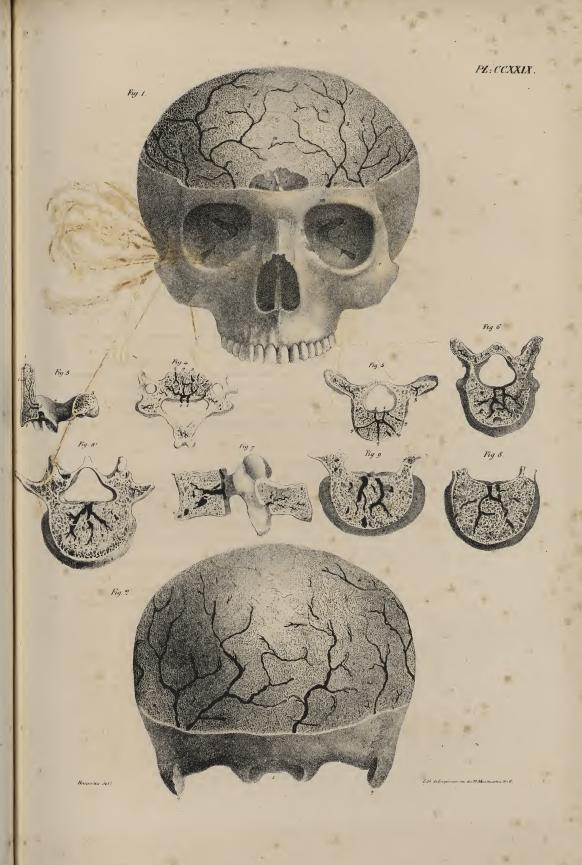
La veine iliaque externe commence où finit la veine crurale. Placée au-dessous et en dedans de l'artère iliaque externe, elle se comporte absolument comme elle, et reçoit les veines correspondantes aux branches fournies par cette artère, telles que les veines épigastrique et circonflexe iliaque; elle reçoit de plus chez l'homme une assez grosse branche qui vient des membranes du testicule et qui sort par l'anneau inguinal (Voy. Pl. CCXXIII).

XL* Livraison.

PLANCHE CCXXIX.

- Fig. 4. Elle représente les canaux veineux qui règnent dans l'épaisseur des os du crane. La table externe de ces os a été enlevée avec une râpe, afin de mettre à nu les vaisseaux précédens. Cadavre d'adulte
 - Nº. 1,1. Les sinus frontaux ouverts.—2,2,2. Troncs principaux des canaux veineux creuses dans la substance diploïque du coronal.— 3,3. Branches des canaux précèdens s'anastomosant les uns avec les autres.
- Fig. 2. Les canaux veineux creusés dans l'épaisseur des os de la partie postérieure du crane. Même sujet.

 N°. 1. Grand trou de l'occipital. 2,2. Apophyses mastoïdes. 3,5,3. Canaux veineux creusés dans l'épaisseur de l'occipital. 4,4,4. Canaux veineux creusés dans les pariétaux.
- Fig. 3. Elle représente une coupe verticale de la seconde vertèbre cervicale, afin de faire voir les canaux veineux de cette vertèbre.
 - N°. 1,2. Coupe passant par l'apophyse odontoide et le corps de la vertèbre. 5. Coupe de l'apophyse épineuse. 4. Lame de la vertèbre. 5. Orifices des canaux veineux sur la face postérieure du corps de la vertèbre. 6. Divisions des canaux précédens, venant de l'apophyse odontoide.
- Fig. 4. Elle représente la coupe horizontale de la septième vertèbre cervicale, pour faire voir les canaux veineux qui occupent l'épaisseur de son corps.
 - N°. 1,1. Orifices postérieurs des canaux veineux qui s'ouvrent dans les sinus vertébraux.— 2,2. Orifices antérieurs des mêmes canaux qui s'ouvrent à la face antérieure du corps de la vertèbre.
- FIG. 5. Elle représente une coupe horizontale d'une vertèbre dorsale, passant par les canaux veineux de cette vertèbre. On voit ces canaux veineux s'anastomoser entre eux par des branches transversales.
 Nºa. 1,1. Orifices postérieurs, 2,2, orifices antérieurs des canaux. 3. Canal veineux
- sortant de la base de l'apophyse transverse. Fig. 6. Coupe horizontale de la première vertèbre lombaire, faisant voir les canaux veineux et les dilata-
- tions qu'ils présentent fréquemment, surtout chez les vieillards.
- Fig. 7. Coupe verticale d'une vertibre lombaire et des canaux qui regnent dans l'épaisseur de son corps.
- Fig. 8, 9 et 40. Coupe horizontale de plusieurs vertèbres lombaires, pour faire voir les canaux qui règnent dans l'épaisseur de leur corps.





B. Des veines qui donnent naissance à la veine hypogastrique (Voy. Pl. CCXXIII).

La veine hypogastrique, placée derrière l'artère du même nom, est formée par des branches correspondantes aux branches fournies par cette artère, et par les veines suivantes:

Veines vésicales. Ces veines diffèrent suivant le sexe.

Chez l'homme, elles prennent naissance sur le gland, et forment deux troncs nommés veines dorsales de la verge, lesquelles montent sur le dos de la verge à côté des artères du même nom, et se réfléchissant de haut en bas, se divisent bientôt en plusieurs branches. Ces branches reçoivent des veines qui viennent du scrotum, du dartos et de la tunique vaginale, elles s'unissent à des divisions de la veine honteuse interne, et se portent vers les racines du corps caverneux pour pénétrer dans le bassin par l'arcade des pubis. Parvenues sur les parties latérales de la vessie, elles forment sur cet organe par leurs anastomoses avec des veines qui sortent de ses parois et de la prostate, un plexus fort considérable d'où prennent naissance plusieurs troncs qui, après avoir reçu quelques veinules du rectum et des vésicules séminales, vont enfin s'ouvrir dans la veine iliaque interne, non loin de l'obturatrice.

Chez la femme, les veines vésicales résultent de la jonction des veines dorsales du clitoris avec d'autres veines qui viennent de l'épaisseur des grandes lèvres et du muscle constricteur du vagin. Ces veines se réunissent autour du vagin, et après s'être anastomosées avec les veines honteuses interne et externe, elles vont former sur les parties latérales de la vessie et du vagin un plexus qui donne naissance, comme dans l'homme, aux troncs terminaux. Ces derniers reçoivent de nombreux rameaux provenant des cloisons recto-vaginale et vésico-vaginale.

Les veines sacrées latérales naissent dans le canal sacré, s'anastomosent avec les sinus des vertèbres du sacrum, et sortent par les trous sacrés antérieurs. Elles marchent transversalement sur la face antérieure du sacrum pour s'ouvrir dans la veine hypogastrique.

C. Des veines iliaques primitives (Voy. Pl. CCXXIII).

Les veines iliaques primitives sont formées par la jonction des veines iliaque externe et hypogastrique. Elles s'étendent depuis la symphise sacro-iliaque jusqu'à l'articulation des quatrième et cinquième vertebres des lombes, où elles se réunissent pour donner naissance à la veine cave inférieure. Celle du côté gauche passe derrière les artères iliaques primitives gauche et droite et au devant de la cinquième vertebre lombaire.

De la veine cave inférieure (Voy. Pl. CCXX).

La veine cave inférieure commence ordinairement à l'articulation des quatrième et cinquième vertèbres des lombès. Elle monte le long de la partie latérale droite du corps des vertèbres; parvenue au-dessous du foie, elle décrit une légère courbure dont la concavité est tournée à droite, et elle se trouve reçue soit dans une véritable ouverture pratiquée dans cet organe, soit dans une simple échancrure qu'on remarque entre le lobe droit et le lobe de *Spigel*. Après quoi la veine cave inférieure pénètre dans le péricarde, en passant à travers l'aponévrose phrénique; et se dirigeant obliquement à gauche, en arrière et en haut, elle s'introduit dans l'oreillette droite du cœur par une ouverture qui se confond un peu avec celle de la veine cave supérieure, et qui est garnie de la valvule d'Eustachi. Elle est successivement en rapport, en devant, avec l'artère iliaque primitive droite, le péritoine, le duodénum, le foie et avec le péricarde; à gauche, elle còtoie l'aorte.

La veine cave inférieure reçoit les veines sacrée moyenne, lombaires, spermatique, rénales, capsulaires, hépatiques et diaphragmatiques inférieures.

La veine sacrée moyenne, née des extrémités capillaires de l'artère du même nom, monte à côté d'elle sur la face antérieure du coccyx et du sacrum, et va s'ouvrir dans l'angle de réunion des deux veines iliaques primitives (Voy. Pl. CCXXV).

Les veines lombaires sont au nombre de quatre, et symétriques. Elles sont formées chacune par deux branches, l'une abdominale et l'autre dorsale, qui correspondent aux branches des artères lombaires. Les radicules de la branche abdominale s'anastomosent avec celles des veines inter-costales inférieures, épigastrique et circonflexe iliaque. Les branches dorsales communiquent avec les sinus vertébraux au niveau des trous de conjugaison. Le tronc qui résulte de la jonction de ces deux branches se porte transversalement en dedans, entre le muscle psoas et le corps des vertèbres. Les veines lombaires s'envoient réciproquement des rameaux d'anastomose au devant de la colonne vertébrale. Celles du côté gauche sont plus longues que celles du côté droit, et passent derrière l'aorte.

PLANCHE CCXXX.

Fig. 4. Elle représente les veines superficielles du bras, injectées. La peau est enlevée, et l'aponévrose brachiale sous-jacente aux veines est conservée. (D'après Loder.)

Nºs. 1,1. Aponévrose brachiale. — 2,2. Aponévrose anti-brachiale. — 3. Ligament antérieur du carpe. — 4. Insertion du muscle deltoïde. — 5. Portion du muscle grand pectoral. -6. Longue portion, 7, courte portion, 8, corps du M. biceps-brachial, vus à travers l'aponévrose, ainsi que les muscles suivans. — 9. M. brachial antérieur. — 10. Longue portion du M. triceps-brachial. — 11. Portion interne du même muscle. — 12. M. long supinateur. — 13. M. rond pronateur. - 14,15. M. grand palmaire. - 16,17. M. petit palmaire. - 18,19. M. cubital antérieur. — 20,20. M. fléchisseur superficiel des doigts. — 21. Portion du M. fléchisseur profond. — 22. Tendon du M. long abducteur du pouce. — 23. Aponévrose palmaire. — 24. M. palmaire cutané. — 25. Muscles de l'éminence hypothénar. — 26,26. Muscles de l'éminence Thénar. - 27,28,29,30,31. Réseau veineux superficiel de la face palmaire du pouce, de l'index, du médius, de l'annulaire et du petit doigt. — 32. Réseau veineux superficiel de la paume de la main. — 33. Réseau veineux superficiel du poignet. — 34. V. céphalique du pouce. — 35. V. radiale externe. — 36. V. céphalique au niveau du bras. — 37. La V. céphalique passant entre le M. deltoïde et le M. grand pectoral. — 38,38. Rameaux d'anastomose entre les V. radiale externe et radiale interne. - 39. Commencement de la V. basilique. - 40. La V. basilique à la partie interne du bras. — 41. V. médiane. — 42. V. cubitale externe s'ouvrant dans la V. céphalique.—43,43. V. radiale interne superficielle s'ouvrant dans la V. céphalique.—44,44. V. cubitale interne superficielle s'ouvrant dans la V. basilique. - 45. Branche d'anastomose entre les V. radiale et cubitale. — 46. Rameau d'anastomose de la V. cubitale interne superficielle avec la V. cubitale interne profonde. — 47. Veine provenant du réseau dorsal superficiel du carpe, et se terminant dans la V. radiale externe. - 49. Anastomose entre la V. céphalique et, 50, la veine qui forme une sorte d'arcade à la partie postérieure du coude. - 51. Rameau qui sort de dessous le M. brachial antérieur. - 52. Veine sous-cutanée venant de la face antérieure du bras, et s'ouvrant dans la V. céphalique. - 53. Autre veine sous-cutanée communiquant avec la précédente. — 54,55,56. Veines sous-cutanées provenant de la partie externe du bras. — 57. Anastomose entre les veines céphalique et brachiale. — 58. Veine sous-cutanée venant de la face superficielle du M. deltoïde. — 59. Rameau veineux sortant du M. brachial antérieur pour se jeter dans la V. basilique. — 60. Veine profonde recevant ses rameaux du M. triceps-brachial, communiquant avec la V. brachiale et se terminant dans la V. basilique.

Fig. 2. Elle représente les veines superficielles de la partie externe du bras précédent et de la face dorsale de la main.

N. 1,2,3,4,5,6. Les six premières cotes. — 7. La clavicule coupée. — 8,8. M. grand dentelé. — 9. M. sous-scapulaire. — 10. Portion du M. grand dorsal. — 11. Ligament dorsal du carpe. — 12. M. deltoide. — 13. M. petit pectoral, coupé et renversé. — 14. Portion du M. grand pectoral. — 15. M. coraco-brachial. — 16,16. M. biceps. — 17. Le M. brachial antérieur. — 18. Portion externe du M. triceps-brachial. — 19. Le M. long supinateur. — 20. M. premier radial externe. — 21. M. second radial externe. — 22. M. extenseur des doigts. — 23. M. cubital postérieur. — 24. Muscles long abducteur et court extenseur du pouce. — 25. Réseau veineux dorsal du pouce. — 26. Veine dorsale externe du pouce. — 27. Veine dorsale interne du même doigt. — 28. Réseau veineux dorsal du doigt indicateur. — 29. Veine dorsale externe du doigt précédent. — 30. Veine dorsale interne du même doigt. — 31. Réseau veineux dorsal du doigt médius. — 32. Veine dorsale externe du doigt précédent. — 33. Veine dorsale interne du même





Les veines spermatiques varient suivant les sexes (Voy. Pl. CCXX).

Chez l'homme, elles prennent naissance d'un lacis veineux nommé plexus spermatique, dont les radicules sortent de la substance du testicule à travers la tunique albuginée; au devant de la tête de l'épididyme. Les rameaux de ce plexus, après s'être anastomosés avec les racines des veines dorsales de la verge, vésicales, honteuses internes, se réunissent pour former quatre ou cinq branches qui montent au-dessous de la tunique vaginale, et enveloppent le conduit déférent, en communiquant fréquemment entre elles. Parvenues au-delà de l'anneau inguinal, ces branches se réunissent elles-mêmes en un seul bronc qui côtoie le muscle psoas jusqu'au détroit supérieur du bassin, pour se diviser bientôt et former au-dessous du rein un second plexus connu sous le nom de corps pampiniforme. Ce plexus, auquel concourent un grand nombre de veines adipeuses, qui sortent du tissu adipeux placé autour du rein, est augmenté encore par plusieurs rameaux provenant du mésocolon et du mésentère, et il donne naissance à un tronc qui, remontant entre le péritoine et le muscle psoas, va enfin s'ouvrir, celui du côté droit, dans la veine cave, au-dessous de la veine rénale, et celui du côté gauche, dans la veine rénale correspondante.

Chez la fenune, les veines spermatiques ou de l'ovaire ont leurs racines dans un plexus situé dans l'ovaire et à sa surface. De ce plexus qui reçoit des branches des parties latérales de l'utérus, du ligament rond et des trompes de Fallope, sortent plusieurs branches qui se rassemblent dans l'épaisseur du ligament large de

doigts — 34. Réseau veineux dorsal du doigt annulaire. — 35. Veine dorsale externe du doigt précédent. — 36. Veine dorsale interne du même doigt. — 37. Réseau veineux dorsal du petit doigt. — 38. Veine dorsale externe du doigt précédent. — 39. Veine dorsale interne du même doigt. — 40,41,42,43. Veines communiquant avec les veines inter-osseuses dorsales et les veines palmaires de la main. — 44,44. Arcade veineuse dorsale de la main. — 45. V. céphalique du pouce, se continuant avec la V. radiale externe. — 46. V. salvatelle. — 47,48,49. Veines communiquant avec le réseau veineux dorsal et profond du carpe. — 50. Réseau veineux dorsal superficiel du carpe. — 51,51. V. radiale externe ou petite céphalique, se continuant avec la V. céphalique. — 52,53. Veines communiquant avec les veines inter-osseuses cubitales. —54. Veine communiquant avec le réséau dorsal superficiel du carpe, et avec le rameau dorsal de la V. interosseuse cubitale interne, et se terminant dans la V. radiale externe. — 55,55. V. cubitale externe se terminant dans la V. céphalique. - 56. Veine qui forme la première origine de la V. basilique. — 57. Veine communiquant avec la V. cubitale interne superficielle, et s'ouvrant dans la V. basilique. — 58,58. V. céphalique montant sur la partie externe et superficielle du bras. — 59. Partie de cette veine qui passe superficiellement entre les muscles grand pectoral et deltoïde. - 60. La même veine se terminant dans la V. sous-clavière. - 61. Veine qui forme une arcade à la partie externe du coude, reçoit plusieurs rameaux musculaires et cutanés, et fait communiquer la V. cubitale externe avec le tronc de la V. céphalique. - 62. Anastomose de la veine précédente avec le tronc de la V. céphalique. — 63. Rameau communiquant avec la V. interosseuse. — 64. Rameau sortant du M. brachial antérieur, communiquant avec la première veine radiale collatérale, et se terminant dans la V. céphalique. 65,66. Veines sous-cutanées venant de la face interne du bras, et s'ouvrant dans la V. céphalique. -67,68,69. Veines sous-cutanées venant de la face externe du bras, et se terminant à la V. céphalique. - 70. Veine sous-cutanée venant de la région deltoidienne superficielle. - 71. Veine sortant du M. grand pectoral, et se terminant dans la V. céphalique. — 72,72. V. basilique. — 73. Veirte sortant des muscles biceps et triceps brachiaux, communiquant avec la veine profonde du bras, et se terminant dans la V. basilique. - 74. Terminaison de la V. basilique dans l'axillaire. - 75. V. médiane. - 76. V. brachiale (l'artère qu'elle accompagne a été enlevée). — 77. V. circonflexe antérieure. — 78. Terminaison de la V. brachiale dans l'axillaire. - 79. Petite V. thoracique venant du M. petit pectoral, et s'ouvrant dans la V. axillaire. — 80. Grande V. thoracique venant des muscles pectoraux, et s'ouvrant aussi dans la V. axillaire. — 81,81. Rameaux de la veine précédente, appartenant au M. grand pectoral, coupés et renversés avec ce muscle. — 82. Rameau de la V. sous-scapulaire, ayant ses racines dans les muscles grand dorsal, grand rond et grand dentelé. - 83. Veines sortant du M. sous-scapulaire, et s'ouvrant dans le tronc de la V. sous-scapulaire. - 84. V. sous-clavière. — 85. V. jugulaire externe. — 86. V. jugulaire interne. — 87. V. sous-clavière.

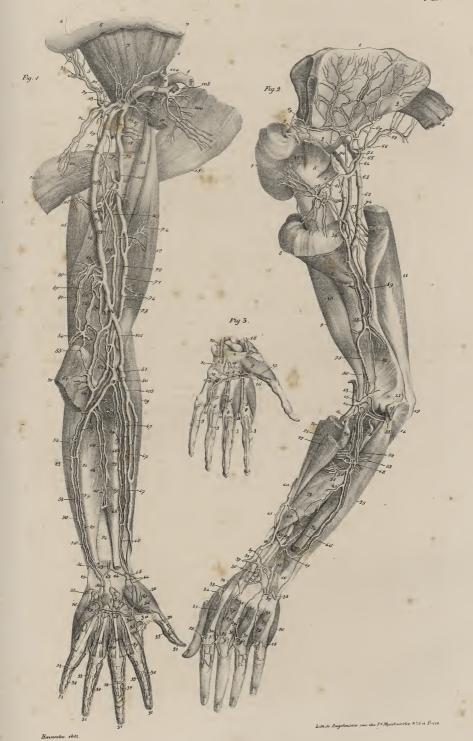
PLANCHE CCXXXI

Fig. 4. Elle représente les veines profondes du bras, injectées (D'après Loder).

No. 1,2,3,4,5. Le scapulum.—6. Le muscle grand dentelé, renversé.—7. M. sous-scapulaire.
—8. La clavicule, coupée.—9. Apophyse coracoïde.—10. M. pétit pectoral, coupé.—11. M. coraco-brachial.—12. Le M. biceps.—13. M. grand pectoral, renversé.—14. M. grand dorsal, écarté.—15,15. M. triceps-brachial.—16. M. brachial antérieur.—17. Ligament capsulaire de N°s. 1,2,3,4,5. Le scapulum. — 6. Le muscle grand dentele; renverse. — 7, M. sous-scapulare. — 8. La clavicule, coupée. — 9. A pophyse coracióle. — 10. M. print petorla, i coupée. — 11. M. coraco-brachial. — 12. Le M. biceps. — 13. M. grand petoral, i renversé. — 14. M. grand dorsal, écarté. — 15,15. M. tropes-brachial. — 16. M. brachial antérieur. — 17. Ligament capulaine de l'articulation scapulo-humérale. — 18. L'humérus. — 19. Le M. long supinateur. — 20,20. M. nond pronateur, coupé. — 21. M. féchisseur profond des doigts, déjeté en dedans. — 22. M. long fléchisseur du pouce. — 23. M. cubital antérieur. — 24. M. carré pronateur. — 25. Os pisiforme. — 26. M. adducteur du pouce. — 29. M. court fléchisseur du même doigt. — 30. M. adducteur du pouce. — 30. M. court fléchisseur du même doigt. — 30. M. adducteur du pouce. — 30. M. court fléchisseur du même doigt. — 30. M. adducteur du pouce. — 31,31,31,31. Arcades anastomotiques des veines collatérales palmaires des doigts, 23,23,23,32,32. Veines collatérales palmaires esternes des veines collatérales des doigts, communiquant avec et se veines dorsales. — 34. Veine digitale commune aux doigts indicateur est des veines des doigts, commune aux doigts indicateur est des veines des des veines collatérales des doigts indicateur est des veines des veines collatérales palmaire profonde, — 43. Part des veines palmaires este des veines palmaires este des veines des veines collatérales palmaire profonde, — 44. Rameau palmaire de la V. radiale interne profonde, double. — 45. Rameaux venant du muscle long tléchisseur du pouce. — 49. Palmaires veines des veines palmaires de la V. radiale interne profonde, — 45. V. récurrente radiale, — 52. Rameaux venant du M. long supinateur et s'ouvrant dans la V. radiale interne profond

Fig. 2. Elle représente les veines profondes de la partie postérieure du membre supérieur (Même auteur).

Nº. 1. Scapulum dépouillé de ses muscles, dont l'épine a été coupée. — 2. La tête de l'humérus couverte de son ligament capsulaire. — 3,3. Petite portion du M. sous-seapulaire. — 4. Portion du M. grand dentelé. — 5. Portion du M. sous-épineux. — 6. Portion du M. neutr rond. — 7. Portion du M. sus-épineux. — 3,8. Le M. deltoïde, coupé et renversé. — 9. Le M. biecps. — 10. Le M. brachial antérieur. — 11. Le M. triceps brachial, coupé. — 12. L'olécrâne. — 13. Condyle interne de l'hu-





l'utérus, passent au devant et en travers de l'artère iliaque externe, et gagnent le détroit supérieur du bassin pour se comporter ensuite comme dans l'homme.

Les veines rénales naissent dans la substance du rein par un très-grand nombre de racines qui marchent à côté des rameaux artériels, et qui viennent former dans la scissure du rein plusieurs branches dont la réunion constitue le tronc de la veiner Ce tronc, placé au devant de l'artère, marche transversalement en dedans, et se décharge à droite et à gauche dans la veine cave inférieure. La veine rénale du côté gauche est plus longue que celle du côté droit; elle reçoit la veine spermatique correspondante (Voy. Pl. CCXX).

Les veines capsulaires, au nombre de deux, une de chaque côté, ne différent pas des artères du même nom, et vont s'ouvrir dans les veines rénales (Voy. Pl. CCXX).

Les veines hépatiques naissent de tous les points de la substance du foie. Quelques unes d'entre elles sont irrégulières, et s'ouvrent séparément dans la veine cave. Les aûtres sont distinguées en veines hépatiques moyennes, gauches et droites. Les premières sont peu nombreuses; elle proviennent du lobe de Spigel, et se déchargent dans la veine cave entre les veines hépathiques droites et les hépatiques gauches. Celles-ci, nées dans le lobe gauche, sortent du foie près du ligament latéral gauche, et se jettent dans la veine cave au moment où cette veine traverse le diaphragme. Les veines hépatiques droites sortent de la face inférieure du lobe droit du foie, et vont se décharger également dans la veine cave, mais beaucoup au-dessous des précédentes.

mérus. — 14. Le M. ariconé. — 15. Petite partie du M. extenseur des doigts. — 16. Le cubitus. — 17. Le radius. — 18. Ligament inter-osseux. — 19,19. Le M. petit supinateur, coupé et renversé. — 20. le M. grand supinateur, coupé. — 21. Muscle premier radial externe et, 22, muscle second radial externe, coupés. — 23. M. long abducteur et court extenseur du pouce. — 24. M. extenseur de l'indicateur, coupé. — 25. M. cubital postérieur. — 26. M. abducteur du petit doigt. — 27,27,27. M. inter-osseus. — 28,28,28. V. dorsales superficielles des doigts et leurs branches d'anastomose avec les veines palmaires, coupées. — 29. V. inter-osseuses dorsales de la main. — 30,30,30. V. inter-osseuses perforantes inférieures. — 31,31,31. V. inter-osseuses perforantes supérieures. — 32. Rameau dorsal de la V. radiale interne profonde. — 33. Anastomose de la veine précédente avec l'areade palmaire profonde. — 34. V. superficielle appartenant à la V. céphalique de V. radiale interne. — 36. Réseau veineux dorsal profond du carpe, établissant des anastomoses entre les V. inter-osseuses dorsales et les V. céphalique et salvatelle. — 37,37. Veines communiquant avec le réseau dorsales et les V. céphalique et salvatelle, coupée. — 39. V. céphalique, compée. — 40. V. radiale externe ou petite céphalique. — 41. Veine communiquant avec le réseau dorsal superficiel du carpe, et avec le rameau dorsal de la V. inter-osseuse cubitale interne, et se terminant dans la V. radiale externe. — 42,42. Rameaux de la V. inter-osseuse cubitale interne, et se terminant dans la V. radiale externe. — 42,42. Rameaux de la V. inter-osseuse cubitale interne. — 47. Anastomose des V, inter-osseuses. — 45. Rameau de la V. céphalique, communiquant avec la première collatérale radiale. — 46. Rameau dorsal de la V. inter-osseuse cubitale interne. — 47. Anastomose des V, inter-osseuses cubitales interne et externe. — 48. Tronc de la V. inter-osseuse cubitale interne. — 50. Rameau venant du M. long supinateur et des M. radiaux. — 51. V. perforante cubitale supérieure.

Fig. 3. Elle représente l'arcade veineuse palmaire profonde avec les veines inter-osseuses correspondantes. Même

auteur.

No. 1. Ligament antérieur du carpe. — 2. M. opposant du pouce. — 3. Les tendons des M. fléchisseurs des doigts, coupés. — 4. Arcade palmaire profonde. — 5,6,7. Première, seconde et troisième V. inter-osseuses. — 8,8,8. Veinules communiquant avec les V. digitales. — 9,10,11. Première, seconde et troisième V. perforantes inférieures. — 12,13,14. Première, seconde et troisième V. perforantes supérieures. — 15,15. Rameaux communiquant avec l'arcade palmaire superficielle, coupés. — 16. Rameau dorsal de la V. radiale interne profonde, s'anastomosant avec l'arcade palmaire profonde. — 17. Rameaux sortant du muscle opposant du pouce. — 18. Rameau palmaire de la V. radiale interne profonde. — 19. Anastomose du rameau palmaire de la V. cubitale interne profonde. — 21. Anastomose de la veine précédente avec l'arcade palmaire profonde. — 20. Rameau palmaire de la V. cubitale interne profonde. — 21. Anastomose de la veine précédente avec l'arcade palmaire profonde.

PLANCHE CCXXXII.

Fig. 4. Elle représente les veines superficielles de la partie interne du membre inférieur. Ces vaisseaux sont injectés. Homme adulte. D'après Loder.

Nos. 1,1,1. Veines dorsales des orteils. - 2,2. Veinules venant de la plante du pied pour s'ouvrir dans les veines précédentes. — 3,3. Réseau veineux dorsal superficiel naissant en grande partie des veines précédentes, et occupant la région métatarsienne de la face dorsale du'pied. - 4. Seconde arcade dorsale superficielle du pied, au moyen de laquelle les V. saphènes interne et externe communiquent ensemble. — 5,5. Rameaux, d'origine de la grande veine saphène ou saphène interne. - 6,6. Deux des rameaux principaux de la V. saphène passant au devant de la malléole interne. - 7. Autre branche d'origine de la V. saphène passant derrière la malléole, et recevant elle-même des, 8,8, rameaux qui viennent de la peau du talon. — 9. La branche principale de la V. saphène à la partie interne de la jambe. - 10. Anastomose entre les V. saphènes interne et externe. - 11,11. Branches veineuses venant de la partie interne de la jambe et s'ouvrant dans la V. saphène. — 12,12. Autres branches rampant sur le M. jumeau interne, et s'ouvrant dans la même veine. - 13. Le tronc de la V. saphène à la partie interne de l'articulation du genou. - 14,14. Veines venant de la partie interne du genou et de la région rotulienne, et allant s'ouvrir dans la V. saphène. - 15,15. La V. saphène à la partie interne superficielle de la cuisse. — 16,16. Veines dont les branches viennent de la partie interne du genou, et de la partie interne inférieure de la cuisse, et s'ouvrent dans la V. saphène interne. 17,17. Autres branches veineuses dont les ramifications viennent de la partie interne et antérieure de la cuisse, et s'ouvrent également dans la V. saphène. — 18. Branche qui s'ouvre dans la V. saphène, dont les divisions proviennent de la partie postérieure et interne de la cuisse. — 19. La V. saphène s'ouvrant dans la V. crurale, en passant à travers l'ouverture fibreuse que lui présente l'aponévrose fémorale. - 20. La V. fémorale au niveau de l'ouverture précédente. - 21. Arcade crurale. - 22. La V. iliaque externe naissant de la fémorale.

Fig. 2. Elle représente les veines superficielles de la partie externe du membre inférieur. Même cadavre. Nºs. 1,1,1. Les V. dorsales superficielles des orteils. — 2,2,2. Réseau veineux superficiel formé par les anastomoses des veines précédentes. — 3,3. Veinules venant de la plante du pied. -4,4. Veinules communiquant avec les veines profondes du pied. -5,5. Origines de la V. saphène interne. - 6. Les deux principaux rameaux d'origine de la V. saphène, se portant au devant de la malléole interne. - 7,7. Veinules sous-cutanées venant de la plante du pied, et se portant dans la V. saphène externe. — 8,8. Origine de la V. saphène externe. — 9,9. Anastomoses par arcades entre les rameaux des V. saphènes interne et externe. — 10. Tronc de la V. saphène externe, passant derrière la malléole externe. — 11. Anastomose entre la V. saphène externe et la V. tibiale antérieure. - 12. Veine recevant des veinules des muscles et des tégumens de la partie externe de la jambe, et allant s'ouvrir dans la V. saphène externe. — 13. Autre veine venant de la partie inférieure et externe du genou, et s'ouvant dans la veine précédente. -14. La V. saphène externe à la partie externe de la jambe. — 15. Veinule venant du M. jumeau externe, et s'ouvrant dans la V. saphène externe. — 16,16. Anastomoses entre les V. saphènes interne et externe. — 17. La V. saphène externe s'ouvrant dans la V. poplitée. — 18. La V. poplitée mise à découvert par l'ouverture faite à l'aponévrose fémorale. - 19. V. sortant du M. triceps fémoral, et communiquant avec un rameau de la V. poplitée. - 20. V. sortant du M. demi-membraneux, et communiquant également avec la V. poplitée. - 21,21,21. Réseau veineux superficiel de la partie externe de la cuisse. - 22. Veine traversant l'aponévrose fémorale et allant s'ouvrir dans la V. perforante supérieure. — 23. Autre V. superficielle s'ouvrant également dans la V. perforante supérieure.

Fig. 3. Elle représente les V. superficielles de la plante du pied. D'après Sandifort.



Housedin del?



Les veines diaphragmatiques inférieures sont satellites des artères du même nom, et se comportent comme elles.

Des veines du rachis et de la moelle épinière.

Dans toute la longueur du canal rachidien, ordinairement depuis le trou occipital, mais quelquesois aussi depuis la face supérieure de l'apophyse basilaire jusqu'au coccyx, entre la partie postérieure du corps des vertèbres et la dure-mère, et sur les parties latérales du grand ligament vertébral postérieur, règnent deux grands conduits veineux, connus sous les noms de grandes veines rachidiennes ou de sinus vertébraux. Ces sinus n'ont pas dans toute leur étendue la même disposition, ce qui tient vraisemblablement au développement plus ou moins considérable du ligament vertébral postérieur : ainsi dans la région cervicale, où ce ligament est large, ils sont composés souvent de veines qui forment des espèces de plexus, et ils sont en général plus volumineux dans les régions dorsale et lombaire, où ils se rapprochent davantage des troncs veineux proprement dits.

Les sinus vertébraux ne sont pas toujours simples; on les trouve quelquesois doubles et même triples de chaque côté. Ils présentent aussi quelquesois des interruptions. Dans leur intérieur, on rencontre assez souvent, comme dans ceux de la dure-mère, des brides transversales qui n'ont pas de distribution régulière.

Les racines inférieures de ces sinus sont répandues dans la substance des vertèbres coccygiennes, et dans les parties molles situées dérrière le sacrum et le coccyx. Il n'est pas rare qu'elles forment aux derniers nerfs de la queue de cheval une espèce d'enveloppe plexiforme.

A la partie supérieure du canal vertébral les sinus vertébraux jettent dans le trou condylien antérieur un rameau qui va s'ouvrir dans la veine jugulaire interne.

Entre ces deux points, on les voit souvent former autour du pédicule des masses latérales des vertèbres, des espèces d'arcs dont les extrémités pénètrent dans les trous de conjugaison, et communiquent avec les veines postérieures du rachis, avec les veines vertébrales, inter-costales, lombaires, et avec les veinules très-nombreusés qui rampent sur l'enveloppe ményngienne de la moelle épinière. La convexité de ces arcs est tournée en dedans; elle donne naissance à un rameau transversal qui, s'anastomosant avec un rameau semblable fourni par le sinus du côté opposé, forme un véritable sinus transverse sur la partie moyenne de la face postérieure des vertèbres, et elle reçoit les veines qui sortent du corps des vertèbres, et qu'on doit appeler veines du corps des vertèbres.

Ces veines, dont la disposition est très-variable, naissent du corps et des masses latérales des vertèbres. Logées dans des canaux pratiqués pour elles dans l'épaisseur du corps des vertèbres, elles y sont réduites à la membrane interne du système veineux. Leurs racines communiquent avec toutes les veines qui entourent les parties antérieure et latérales du corps des vertèbres, et se rendent dans des espèces d'arcades veineuses : de ces arcades partent des conduits plus considérables, qui se jettent également dans la partie convexe d'une arcade plus considérable qui se rapproche de la face postérieure du corps des vertèbres, et la partie concave de cette dernière donne ordinairement naissance à deux troncs qui passent derrière le ligament vertébral postérieur pour aller s'ouvrir dans les grandes veines rachidiennes.

Les veines du corps des vertèbres ont presque toujours une direction horizontale, et on observe que le plus souvent elles sont à une distance à peu près égale de la face supérieure et de la face inférieure du corps de la vertèbre à qui elles appartiennent. Telle est leur disposition la plus ordinaire, mais elles offrent de grandes différences suivant les sujets et suivant les vertèbres (Voy. Pl. CCXXVII).

Les veines de la face postérieure de l'épine sont nombreuses et assez volumineuses. Nées dans les tégumens, le tissu cellulaire et les muscles de l'épine, elles pénètrent profondément entre les faisceaux de ces derniers, et vont s'ouvrir soit dans le plexus veineux qui remplit les trous de conjugaison, soit dans celui qu'on rencontre sur la paroi postérieure du canal vertébral, en traversant dans ce dernier cas l'épaisseur des ligamens jaunes (V. Pl. CCXXVI).

On trouve entre la paroi postérieure du canal rachidien et la face correspondante de la gaine ményngienne de la moelle un plexus veineux dont les mailles sont entrelacées dans tous les sens, mais dont la direction principale est longitudinale. Ce plexus est beaucoup plus épais dans la région cervicale que dans les régions inférieures, et il offre dans ces dernières plusieurs interruptions. Au niveau des trous de conjugaison, les veines de ce plexus suivent le conduit fourni par la dure-mère à chaque nerf vertébral, et elles en sortent bientôt pour aller se décharger dans les veines inter-costales.

Les veines spinales ou de la moelle épinière naissent des extrémités capillaires des artères du même nom. Elles consistent en un nombre plus ou moins considérable de rameaux grêles et flexueux, formant une XL. LUYAUSON.

PLANCHE CCXXXIII.

Fig. 4. Elle représente les veines profondes de la face antérieure de la jambe et de la face dorsale du pied.

(D'après Loder.)

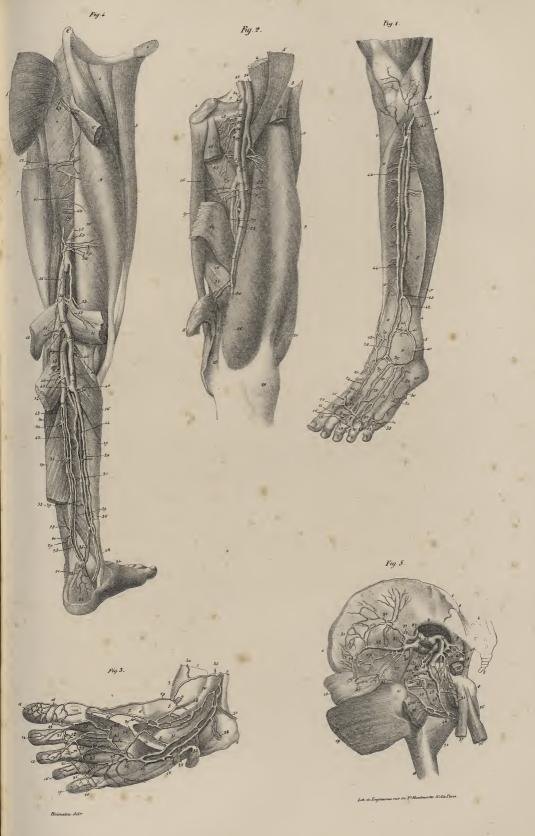
Nº. 1. Epine du tibia. — 2. Extrémité inférieure du même os. — 3. Tête du péroné. — 4. Extrémité inférieure du même os. — 5. Malléole externe. — 6,6. Muscle tibial antérieur, écarté en dedans. — 7,7. M. long extenseur des orteils, coupé et écarté en dehors. — 8. M. extenseur du gros orteil. Le M. pédieu a été enlevé. — 9. Le tarse. — 10. M. abducteur du petit orteil. — 11,12,13,14. Veines digitales dorsales, coupées et renversées. - 15,16. Rameaux d'anastomose avec les V. superficielles, coupés.-17. Tronc superficiel venant des rameaux digitaux, s'anastomosant avec les V. inter-osseuses, et s'ouvrant dans la V. saphène interne, coupé. - 18,19,20,21. Rameaux des V. digitales dorsales, communiquant avec les V. plantaires. - 22. Veines qui passent de la plante à la face dorsale du pied. - 23. Grand rameau de la V. grande saphène interne. - 24. Première V. inter-osseuse dorsale, s'anastomosant avec la veine nº. 17. - 25. V. perforante postérieure et, 26, V. perforante antérieure du premier espace inter-osseux. - 27. Seconde V. inter-osseuse dorsale. - 28. V. perforante postérieure, et, 29, V. perforante antérieure du second espace inter-osseux. - 30. Troisième V. inter-osseuse dorsale. - 31. V. perforante postérieure et, 32, V. perforante antérieure du troisième espace interosseux. — 33. Quatrième V. inter-osseuse dorsale. — 34. V. perforante postérieure et , 35, V. perforante antérieure du quatrième espace inter-osseux. — 36. V. superficielle coupée. — 37. Arcade veineuse dorsale profonde. — 38. V. métatarsienne ou origine de la V. tibiale antérieure. — 39. V. malléolaire interne. — 40,40. V. malléolaire externe. — 41. Anastomose de la veine précédente avec la V. tibiale antérieure. — 42. V. tarsienne. — 43. Rameau antérieur de la V. péronière, traversant le ligament inter-osseux pour s'anastomoser avec la V. tarsienne. — 44,44. V. tibiale antérieure double accompagnant l'artère du même nom, et recevant les rameaux des muscles de la partie antérieure de la jambe. - 45,45. V. récurrente tibiale. - 46. Rameaux veineux venant des M. extenseur commun des orteils et tibial antérieur.

Fig. 2. Elle représente les veines profondes de la cuisse vue par la partie antérieure. (Même auteur.)

Nº. 1. Symphise pubienne coupée.— 2. Branche horizontale du pubis.— 3. Epine iliaque antérieure et supérieure.— 4. M. grand psoas.— 5. M. iliaque interne.— 6. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 7,8. M. couturier coupé par le milieu. — 9. M. droit antérieur de la cuisse. — 10,11. M. triceps fémoral. — 12. M. pectiné. — 13,14. M. moyen adducteur coupé. — 15. M. petit adducteur. — 16,16. M. grand adducteur. — 17. M. droit interne. — 18. M. demi-membraneux. — 19. La rotule. — 20. V. crurale venant de la V. poplitée. — 21. Rameau venant du M. couturier. — 22,23. Rameau venant du même muscle, coupés. — 24. Rameau venant du M. grand adducteur. — 25. Rameau venant du même muscle, coupé. — 26. Rameau venant des M. crural et vaste interne. — 27. V. crurale profonde accompagnant l'artère du même nom. — 28. Première V. perforante. — 29. Veines venant des M. adducteurs et grêle interne. — 30. V. circonflexe externe. — 31. V. circonflexe interne. — 32. Rameau venant des M. court et long adducteurs. — 33. Rameau venant des muscles précédens, du grêle interne et du pectiné. — 34. La V. saphène s'ouvrant dans la crurale. — 35. Tronc de la V. crurale, passant sous l'arcade crurale. — 36. A. crurale.

Fig. 3. Elle représente les veines profondes de la plante du pied. (Même auteur.)

Nº. 1. Le tibia.—2. Le péroné. —3. La malléole interne. —4. Le calcanéum. —5. L'os scaphoïde. —6. Le premier os cunéïforme. —7. Le premier os du métatarse. —8. Le cuboïde. —9. Le tendon du M. tibial postérieur, coupé. —10. Tendon du M. long fléchisseur des doigts, coupé. —11. Tendon du M. long péronier. —12. M. abducteur du petit orteil, coupé à son origine. —13.14,15,16,17. Les V. digitales s'anastomosant par arcades à la face inférieure des orteils. —18,19. V. digitales interne et externe du gros orteil. —20. V. digitale externe du petit orteil. Les autres veines digitales n'ont point été indiquées par des numéros. —21,21,21. Veines communiquant avec les V. dorsales. —22,22. Rameaux des V. plantaires superficielles, coupés. —23,23,23,23. Les quatre V. inter-osseuses plantaires. —24. Arcade veineuse plantaire. —25,25,25. V. perforantes postérieures. —26. Veines venant des muscles du gros orteil et du premier espace inter-osseux, et se jetant dans l'arcade plantaire. —27,27. Rameaux communiquant avec les V. superficielles, coupés. —28. V. plantaire interne accompagnant l'artère du même nom. —29. V. digitale interne du pouce, se jetant dans la V. plantaire interne. —30. Anastomose des veines plantaire interne et saphène.—31. V. plantaire externe double. —32. Rameaux venant des muscles du petit orteil. —33. Rameaux venant de desssous le ligament





sorte de plexus sur les deux faces de la moelle, assez souvent plus volumineux à la partie inférieure de cet organe qu'à la supérieure, mais qui se réunissent, ceux de la face postérieure en deux troncs, ceux de la face

calcanéo-cuboïdien et le M. fléchisseur des orteils, et s'ouvrant dans la V. saphène externe. — 34. Rameaux venant de la partie supérieure du calcanéum, et s'anastomosant avec les rameaux de la veine n°. 29. — 35. V. tibiale postérieure.

Fig. 4. Elle représente les veines profondes de la cuisse et de la jambe vues par derrière. (Même auteur.)

N°. 1. Symphise des pubis, coupée. — 2. Tubérosité de l'ischion. — 3. M. droit interne. — 4,4,4. Le M. grand adducteur. — 5. Le M. grand fessier renversé. — 6,7. Le M. biceps coupé. — 8. Courte portion du muscle précédent. — 9. M. demi-tendineux. — 10. M. demi-membraneux. — 11,12. Les deux faisceaux supérieurs des M. jumeaux, coupés et renversés. — 13. Portion du M. plantaire grêle coupée. — 14. Partie supérieure du M. soléaire, coupée et renversée. — 15. Tubérosité interne du tibia. - 16. M. poplité. - 17. M. long fléchisseur commun des orteils. - 18. M. jambier postérieur. -10. M. long fléchisseur du gros orteil, dont la partie inférieure est coupée. - 20,20. M. long péronier.— 21. Malléole externe. — 22. Malléole interne. — 23. Tendon d'Achille. — 24. Calcanéum. 25, 26. V. péronière accompagnant l'artère du même nom.—27. Anastomose de la V. péronière avec la V. malléolaire externe. - 28. Rameau de la V. péronière, dont les racines viennent du péroné et des muscles péroniers. - 29. Rameau de la V. péronière qui traverse le ligament inter-osseux. - 30. Rameaux venant des M. long fléchisseur des orteils et jambier postérieur. — 31,32. Rameaux venant du M. long fléchisseur du gros orteil. — 33. Rameaux venant des ramuscules qui couvrent le tendon d'Achille et le calcanéum. — 34. Origine de la V. tibiale postérieure, naissant des veines plantaires interne et externe. — 35. Rameau de la veine précédente, placé au-dessous du tendon d'Achille, et communiquant avec la V. péronière. - 36. Rameau de la même veine, communiquant avec la V. saphène. – 37,38. Rameaux venant du M. jambier posterieur et du périoste du tibia. — 39. V. nourricière du tibia.—40. Rameau venant du M. jumeau interne.—41. Rameau venant des muscles soléaire et jumeau externe. — 42,43. Tronc de la V. péronière, double. — 44. Tronc de la V. tibiale postérieure, double. -45. Tronc simple de la même veine. —46. V. articulaire inférieure interne coupée. —47. Tronc commun des veines péronière et tibiale antérieure. - 48. Rameau venant du M. soléaire. - 49. V. poplitée accompagnant l'artère du même nom. — 50. V. articulaire inférieure externe. — 51. Rameau venant des muscles péroniers et jumeau externe. -52. Veine venant du M. jumeau interne. -53. V. articulaire supérieure interne. — 54. V. articulaire supérieure externe — 55. Veine venant du rameau nº. 51, et remontant s'ouvrir à la partie supérieure de la V. poplitée.— 56. Veine venant du M. demimembraneux. — 57. Veine venant du M. demi-tendineux. — 58. Passage de la V. poplitée à travers l'arcade tendineuse du M. grand adducteur. - 59. Rameau de la V. poplitée, tirant ses racines des muscles biceps, demi-tendineux et grand adducteur. - 6. Troisième V. perforante, venant du M. demi-membraneux, et s'ouvrant dans la V. fémorale profonde. - 61. Seconde V. perforante venant des muscles demi-membraneux et grand adducteur, et s'ouvrant dans la V. fémorale profonde. -62. Grande V. perforante naissant des muscles demi-tendineux, demi-membraneux, biceps et grand adducteur, et allant s'ouvrir dans la V. fémorale profonde. 63. Rameau venant de la longue portion du M. biceps, et s'ouvrant dans la V. circonflexe interne.

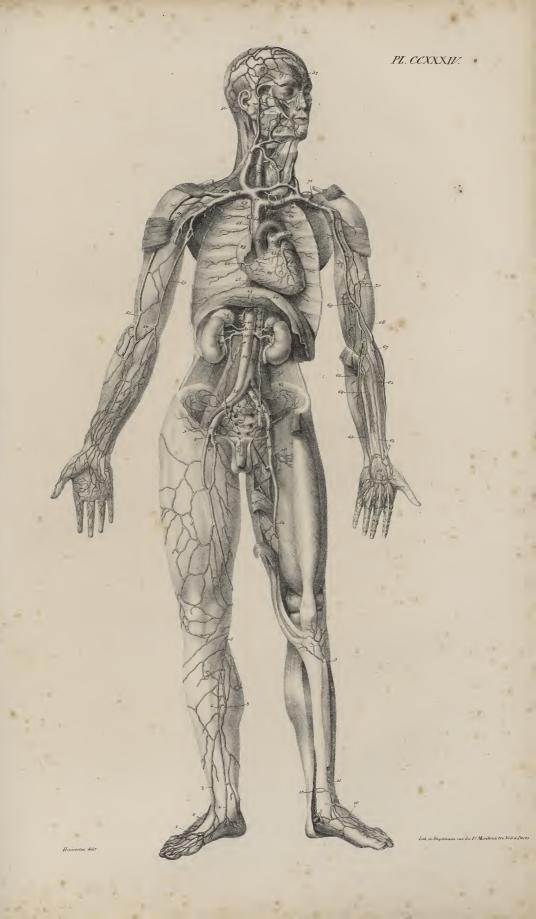
Fig. 5. Elle représente les veines de la partie postérieure et externe du bassin. (Même auteur.)

Nº. 1. Crête iliaque.—2. Epine iliaque postérieure et supérieure.—3. Grande échancrure sciatique. -4. Sacrum. - 5. Coccyx. - 6. Tubérosité ischiatique. - 7. Grand et, 8, petit ligament sacrosciatiques. — 9. Petite échancrure sciatique. — 10. Grand trochanter. — 11. Corps du fémur. — 12. Portion du M. obturateur interne coupée. — 13. Tendon du muscle précédent. — 14,15. M. jumeaux de la cuisse. - 16. M. pyramidal. - 17,17. M. petit fessier. - 18. M. moyen fessier et, 19, M. grand fessier, coupés et renversés. - 20. Ligament capsulaire de l'articulation coxofémorale. — 21,22. M. carré crural coupé. — 23. M. obturateur externe. — 24. M. grand adducteur. - 25. M. demi-membraneux. - 26. M. demi-tendineux. - 27. M. biceps. - 28. Tronc commun des veines fessière et ischiatique. - 29. V. fessière. - 30,30. Rameau unissant les veines fessière et ischiatique -31,31. V. circonflexe iliaque externe et supérieure -32,32. V. circonflexe iliaque externe et inférieure. — 33,33. Rameau venant du M. moyen fessier, coupé. — 34. Grand rameau s'ouvrant dans la V. sessière.—35,35. Rameaux venant des muscles grand et moyen fessiers.—36. Rameau venant du M. pyramidal. — 37. Rameaux venant du M. moyen fessier, coupés. — 38. V. ischiatique. — 39. Rameaux venant du M. grand fessier, coupés. — 40. Veines qui constituent le tronc de la V. honteuse. — 41. Veine venant du M. obturateur interne.-42. Veine venant du ligament capsulaire et du M. carré de la cuisse. -43. Veine venant du M. obturateur externe. -44. Veines dont les rameaux viennent des muscles obturateur externe, grand adducteur et biceps. - 45. Rameau venant du M. carré.

PLANCHE CCXXXIV.

Elle représente l'ensemble du système veineux de la face antérieure du corps. Cadavre d'homme. D'après Loder. Du côté droit, on a préparé les veines superficielles des membres, et du côté gauche, les veines profondes.

Nº. 1. Arcade veineuse dorsale superficielle du pied. — 2. Origine de la veine saphène externe. -3. Petite V. saphène interne. -4,4. Grande V. saphène interne. -5. Continuation du tronc de la V. saphène interne. - 6. Tronc de la V. crurale s'introduisant dans le canal crural. -7. Tronc de la V. crurale remontant au-dessus de l'arcade fémorale. - 8. V. épigastrique coupée. — 9. V. circonflexe iliaque. — 10. Arcade veineuse dorsale, profonde du pied. — 11. V. tibiale antérieure. — 12. V. tibiale postérieure. — 13. V. récurrente tibiale. — 14. V. crurale sortant du M. grand adducteur. — 15. V. crurale profonde. — 16. V. circonflexe externe. - 17. V. circonflexe interne. - 18. Tronc de la V. crurale passant sous l'arcade crurale, après avoir recu la V. saphène interne. — 19. Aorte abdominale. — 20. A. iliaque primitive gauche se divisant en artères iliaques interne et externe. — 21. Ventricule droit du cœur. — 22. Ventricule gauche. — 23. Oreillette droite et, 24, oreillette gauche du cœur. — 25. Tronc de l'A. pulmonaire. — 26. A. pulmonaire droite. — 27. A. pulmonaire gauche. — 28. Aorte. — 29. La trachée-artère coupée. — 30. V. crurale gauche remontant dans le bassin. — 31. V. hypogastrique, — 32. V. iliaque gauche, — 33. V. iléo-lombaire. — 34. V. sacrée moyenne. — 35. V. iliaque droite. — 36. V. cave inférieure. — 37. V. spermatique gauche. — 38. V. rénale gauche. — 39. V. surrénale gauche. — 40,40. V. sus-hépatiques coupées. — 41. V. diaphragmatique inférieure. — 42. V. cave inférieure entrant dans l'oreillette droite du cœur. — 43. Rameau antérieur de la grande V. cardiaque. — 44. Petite V. cardiaque. — 45. V. azygos recevant les V. inter-costales. — 46. V. cave supérieure. — 47,47. V. sous-clavière droite. — 48. V. sousclavière gauche. - 49. V. mammaire interne droite, coupée. - 50. V. mammaire gauche, également coupée. — 51. V. frontale. — 52. V. maxillaire externe. — 53. V. temporale superficielle. — 54. V. temporale profonde. — 55. V. occipitale superficielle. — 56. V. jugulaire externe droite. — 57. V. jugulaire interne du même côté. — 58. V. céphalique. — 59. V. basilique. — 60. V. médiane. — 61. V. brachiale. — 62. V. axillaire. — 63. Arcade veineuse superficielle de la paume de la main. — 64. V. radiales internes profondes. — 65,65. V. cubitales internes profondes. — 66. V. inter-osseuse interne. — 67. V. céphalique. — 68. V. médiane tirée en dehors. — 69. Tronc de la V. basilique. — 70. V. brachiale. — 71. Le tronc de la V. céphalique, coupé. - 72. V. axillaire.





antérieure en un ou plusieurs troncs pour aller s'ouvrir dans les veines cérébelleuses inférieures, ou dans les sinus pétreux supérieurs. Les veines spinales envoient des rameaux d'anastomose aux veines plexiformes contenues dans les trous de conjugaison.

3°. Des veines cardiaques ou coronaires du cœur.

(a). Des veines cardiaques postérieures (Voy. Pl. CCXX).

La grande veine cardiaque postérieure nait sur le sommet du cœur. Elle monte dans le sillon du bord droit du cœur, à côté d'une des branches de l'artère cardiaque postérieure, et après avoir reçu un assez grand nombre de branches latérales, elle s'engage dans la rainure qui sépare les oreillettes des ventricules, pour aller s'ouvrir par un tronc commun à la partie postérieure de l'oreillette droite du cœur.

La petite veine cardiaque postérieure a la même origine que la précédente; elle monte dans le sillon de la face correspondante du cœur, reçoit les rameaux veineux de cette face et de la cloison des ventricules, et se portant sur l'oreillette, elle vient s'unir à la précédente.

(b). Des veines cardiaques antérieures.

Les veines cardiaques antérieures, variables pour le nombre, mais toujours beaucoup plus petites que les postérieures, naissent comme elles sur le sommet du cœur. Leurs racines communiquent avec celles de ces mêmes veines; elles se réunissent sur la face antérieure du cœur en deux ou trois branches, et ces branches se réunissent elles-mêmes presque toujours en un seul tronc qui monte sur la rainure auriculoventriculaire, et se jette dans la grande veine cardiaque postérieure.

4°. Du système de la veine porte (Voy. Pl. CCXXI).

La veine porte est formée par la réunion de deux veines considérables, les veines splénique et mésentérique supérieure, qui rapportent le sang de tous les organes contenus dans la cavité abdominale, excepté les reins, la vessie et l'utérus.

Veine splénique. Ses racines, répandues dans toute la substance de la rate, se réunissent non loin du fond de la scissure de cet organe, pour donner naissance à des branches dont le nombre varie depuis trois ou quatre jusqu'à sept ou huit. Ces branches forment bientôt, par leur jonction sur le pancréas, un tronc considérable, moins flexueux que l'artère splénique, et qui se dirigeant de gauche à droite, entre cette artère et le pancréas, se jette dans la veine mésentérique supérieure, au devant de la colonne vertébrale.

La veine splénique reçoit dans ce trajet les veines correspondantes aux vasa-breviora, lesquelles sont garnies de véritables valvules. Elle reçoit aussi les veines gastro-épiploiques droite et gauche, les veines duodénales, pancréatiques, coronaire stomachique, et la veine petite mésaraïque, ou mésentérique inférieure. Les premières sont satellites des artères du même nom, et rapportent le sang des organes auxquels il a été porté par ces artères. La dernière a ses racines dans la partie gauche du colon transverse, le colon descendant et dans le rectum. Les branches qui viennent de ces organes marchent à côté des branches correspondantes de l'artère mésentérique inférieure, et le tronc veineux qui résulte de leur réunion accompagne cette artère elle-même jusqu'au-dessus de l'S iliaque du colon. Là elle l'abandonne, et remontant entre le colon transverse et la colonne vertébrale, elle s'engage sous le pancréas pour aller se jeter dans la veine splénique.

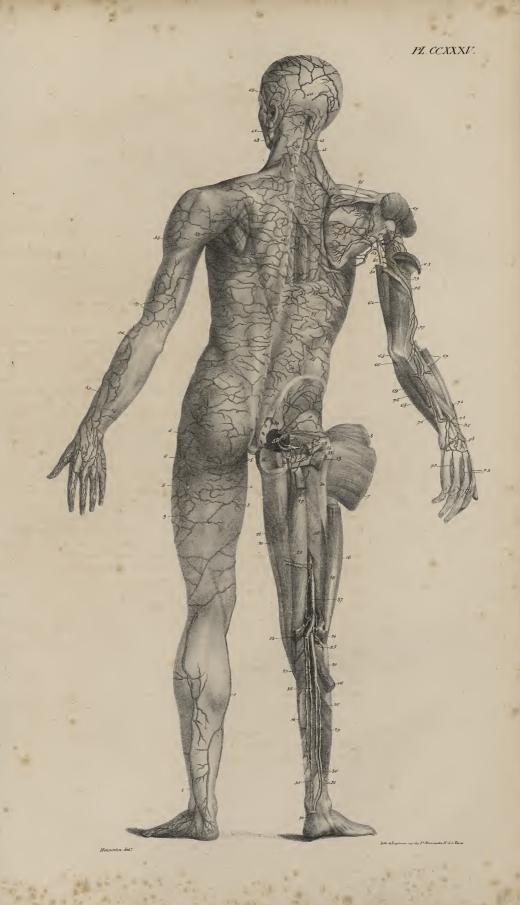
Veine mésentérique supérieure ou grande mésaraïque. Les divisions de cette veine ne diffèrent pas de celles de l'artère du même nom, qu'elles accompagnent dans tout leur trajet. Après être montée pendant quelque temps à droite et un peu en devant du tronc artériel lui-même, la veine mésentérique supérieure s'en sépare au niveau du bord adhérent du mésocolon transverse; elle passe alors sous le pancréas, et après avoir reçu des veines de cet organe et du duodénum, elle s'unit à angle obtus avec la veine splénique.

Résultant de la jonction des veines splénique et mésentérique supérieure, le tronc de la veine porte monte obliquement en haut et en arrière jusqu'au sillon transversal du foie, où il se divise en deux branches. Il a environ quatre pouces d'étendue. Placé d'abord sous la petite extrémité du pancréas et derrière la portion descendante du duodénum, il est ensuite en rapport immédiat avec les conduits biliaires et l'artère

PLANCHE CCXXXV.

Elle représente les veines de la partie postérieure du corps. D'après Loder. Les veines superficielles sont mises à découvert du côté droit; du côté opposé, on a préparé les veines profondes.

Nº. 1. Veine saphène externe. — 2. V. saphène interne. — 3. V. sous-cutanée, communiquant avec les veines perforantes. - 4. V. sous-cutanée, communiquant avec la V. circonflexe interne. — 5. V. sous-cutanées qui s'anastomosent avec les rameaux de la V. ischatique. -6. V. sous-cutanées qui se rendent dans la V. fessière. — 7. Muscle grand fessier et, 8, muscle moyen fessier, coupés et renversés.—q. M. petit fessier.—10. Portion du M. pyramidal, coupée. —11. M. obturateur interne coupé. — 12. Insertion des M. jumeaux de la cuisse et obturateur interne au grand trochanter, coupée. — 13. M. carré crural coupé et renversé. — 14. Portion du muscle précédent laissée en place. — 15. M. obturateur externe. — 16. M. grand adducteur. — 17,18,19. M. biceps crural coupé et renversé. — 20. M. demi-tendineux. — 21. M. demimembraneux. — 22, M. crural interne. — 23,24. Partie supérieure des M. jumeaux interne et externe, renversée. - 25. Portion du M. plantaire grêle, coupée. - 26. M. soléaire coupé et renversé. - 27. M. poplité. - 28. M. long fléchisseur des orteils. - 29. M. fléchisseur du gros orteil, coupé et renversé. — 30. M. long péronier latéral. — 31. M. court péronier latéral. -32. Tendon d'Achille. - 33. Grand trochanter. - 34. Le fémur. - 35,35. V. tibiale postérieure. — 36,36. V. péronière. — 37. V. poplitée. — 38. V. ischiatique. — 39. V. fessière. — 40. V. occipitale. — 41. V. auriculaire postérieure. — 42. V. temporale superficielle. — 43. V. faciale postérieure ou maxillaire externe. — 44,44,44. V. sous-cutanées communiquant avec les rameaux extérieurs de la V. vertébrale. —45,45. Veines plus profondes communiquant avec la V. vertébrale. - 46. Veine se terminant dans le tronc commun à la veine transversale du cou et à la V. scapulaire. — 47. V. scapulaire postérieure. — 48. Veine dépendant du rameau dorsal des veines inter-costales. — 49. Veine dépendant du rameau dorsal des veines lombaires. - 50. Veine venant du rameau postérieur des veines sacrées. - 51. Veines qui reçoivent des rameaux musculaires et cutanés, percent les muscles dorsaux, et se rendent dans les veines intercostales. — 52,52,52. Autres veines de la même nature qui se rendent dans les veines lombaires. -53. Arc veineux dorsal de la main. -54. V. cubitale externe. -55. V. radiale externe ou petite céphalique. - 56. Tronc de la V. céphalique. - 57. V. sous-cutanée venant de la partie externe du bras, et se terminant dans la V. céphalique. — 58. V. sous-cutanées qui viennent de la face externe de la région deltoidienne, et se rendent également dans la V. céphalique. -59,59. V. superficielles se terminant dans la V. sous-scapulaire. — 60. M. petit rond. — 61. Portion du M. sous-épineux, coupée. — 62,63. M. deltoïde coupé et renversé. — 64. M. triceps brachial. — 65. M. anconé. — 66. Tendon du M. triceps brachial. — 67. M. long supinateur et radiaux externes, coupés. — 68. M. cubital antérieur. — 69. M. extenseur de l'index, coupé. - 70. M. long extenseur du pouce, coupé et renversé. - 71. M. long abducteur et extenseur du pouce. — 72,72. V. inter-osseuses dorsales de la main. — 73. V. céphalique du pouce, coupée. — 74. Tronc de la V. céphalique. — 75. Rameau dorsal de la V. inter-osseuse interne. — 76. V. inter-osseuse externe. — 77. Première V. collatérale radiale. — 78. V. brachiale profonde. — 79. Autre veine brachiale profonde. — 80. V. basilique. — 81. V. brachiale - 82. V. circonflexe externe. - 83. V. sous-scapulaire. - 84. V. scapulaire circonflexe postérieure. - 85. V. scapulaire transverse. - 86. V. axillaire.



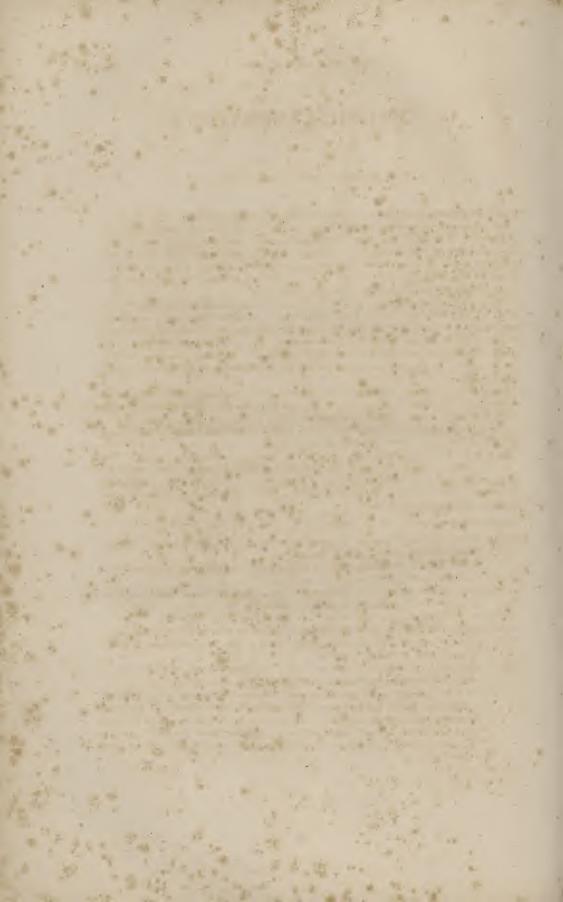


hépatique qui le recouvre, et il est environné d'un grand nombre de filets nerveux et de vaisseaux lymphatiques. Ses deux branches, écartées à angle droit, forment sous le foie une espèce de canal, auquel des anatomistes ont donné le nom de sinus de la veine porte: toutes deux s'accolent aux branches de l'artère hépatique. La division droite pénètre dans le lobe correspondant du foie, et s'y ramifie. La division gauche s'avance jusqu'au ligament de la veine ombilicale, et après avoir jeté un rameau considérable dans le lobe de Spigel, elle s'introduit dans le lobe gauche, où elle se divise et se subdivise un grand nombre de fois.

PLANCHE CCXXXVI.

- Fig. 1. Elle représente une portion de l'intestin jéjunum et du mésentère, dont les vaisseaux sanguins et lymphatiques sont injectés (D'après Mascagni).
 - N[∞]. 1,1. Portion du jéjunum, coupée. 2,2. Portion du mésentère, également coupée. 3. Rameau de l'artère mésentérique supérieure, appartenant à la portion précédente du jéjunum.
 - 4. Rameau de la veine mésentérique supérieure, qui accompagne l'artère précédente. 5,5,5. Trois ganglions mésentériques, dans lesquels se jettent les vaisseaux lymphatiques.
- Fig. 2. Elle représente une portion de l'intestin jéjunum, sur laquelle on voit les artères et les veines, et les vaisseaux lymphatiques superficiels et profonds (Même auteur).
 - N°. 1. L'intestin coupé. 2,2. Les artères. 3,3. Les veines. 4,4. Les vaisseaux lymphatiques profonds qui suivent le trajet des vaisseaux sanguins. 5,5. Troncs des vaisseaux lymphatiques superficiels qui suivent le trajet de l'intestin, et se portent ensuite dans le mésentère. 6. Rameaux flexueux qui se portent dans les troncs lymphatiques. 7. Autres rameaux qui se rendent dans les troncs en sens opposé des précédens.
- Fig. 3. Portion de l'intestin iléon, coupée et étendue. On voit les vaisseaux lactés distendus par le chyle coagulé; afin de mieux faire voir ces vaisseaux on a enlevé les membranes péritonéale et musculaire de l'intestin. Cadavre de femme morte pendant l'accouchement (D'après Cruikshank).

 N°. 1,1,1,1. Portion de l'intestin qui adhérait au mésentère, coupée longitudinalement. 2,2,2. Six troncs des vaisseaux lactés doubles qui accompagnaient chaque artère.
- Fig. 4. Portion du péritoine d'un jeune homme, dans l'abdomen duquel on avait poussé une injection noire. Le péritoine parut couvert de taches noires, desquelles naissaient des vaisseaux qui s'anastomosaient en réseau, et ces taches elles-memes, examinées au microscope, parurent formées de vaisseaux fort ténus, distendus par la matière de l'injection (Mascagni).
- Fig. 5. Portion du péritoine qui recouvrait la surface du lobe gauche du foie. Les vaisseaux lymphatiques de cette membrane sont injectés au mercure. Ces vaisseaux sont en si grande quantité à la surface, qu'ils cachaient les vaisseaux sanguins, injectés en rouge (Mascagni).
 - N°. 1. Tronc lymphatique qui se portait le long du bord du lobe gauche du foie, avant de parvenir au ligament triangulaire gauche. 2. Tronc plus considérable coupé, qui se dirigeait vers le même ligament avec d'autres vaisseaux provenant du même lobe. 3. Autre tronc lymphatique rampant à la partie postérieure et externe du même lobe du foie, recevant de ce lobe des vaisseaux lymphatiques qui s'anastomosent avec ceux du tronc précédent, et se rendant vers le ligament triangulaire gauche.
- Fig. 6. Tronc lymphatique tibial postérieur, injecté au murcure, afin de faire voir les nodosités des vaisseaux lymphatiques (Mascagni).
 - N[∞]. 1,1. Deux renflemens limités par les valvules. 2. Angle sous lequel sont unis les renflemens précédens.
- Fig. 7. Tronc des vaisseaux lymphatiques cruraux, fendu longitudinalement, et vu au microscope, afin de faire paraître ses valvules (Mascagni).
 - N°. 1. Angle sous lequel les valvules se rencontrent, répondant à l'angle que les renflemens forment en dehors. 2. Bord libre et, 3, bord adhérent des valvules. 4. Sinus placé entre chaque valvule et la paroi correspondante du vaisseau.
- Fig. 8. Deux valvules vues au microscope, afin de faire voir la duplicature de la membrane interne qui les forme, avec leurs vaisseaux sanguins et leurs cellules (Même auteur).
- Fig. 9. Ganglion inguinal injecté au mercure, et dont les cellules sont mises à nu (Mascagni).
 - N°. 1. Trois vaisseaux lymphatiques afférens qui pénètrent dans le ganglion. 2. Cinq vaisseaux du même genre, sortant de ce même ganglion.



DU SYSTÈME LYMPHATIQUE.

CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.

Le système lymphatique se compose des vaisseaux et des ganglions lymphatiques.

Les vaisseaux lymphatiques ou absorbans sont extrêmement nombreux. On admet assez généralement qu'ils naissent à la surface des deux tégumens et des membranes séreuses, dans les aréoles du tissu cellulaire, dans le tissu des organes, et ils portent dans le système veineux les molécules qui ont servi à la nutrition, et les produits des exhalations résorbés. Ceux qui appartiennent aux intestins sont de plus chargés de transmettre la portion assimilable des alimens, pendant le travail de la digestion : ils ont été nommés de cet usage chylifères ou lactés; du reste ils ne diffèrent pas des autres.

Dans quelque région du corps qu'on examine les vaisseaux lymphatiques, on les voit distribués en deux plans, l'un superficiel, l'autre profond. Ainsi on trouve un réseau abondant de ces vaisseaux au milieu du tissu cellulaire sous-cutané : les autres occupent l'intervalle des organes, et se groupent ordinairement en faisceaux autour des vaisseaux sanguins, qu'ils accompagnent. C'est aux membres surtout qu'il est facile de vérifier cette disposition; mais elle s'étend aux organes en particulier. Les viscères thoraciques et abdominaux, recouverts extérieurement par un grand nombre de vaisseaux absorbans, en renferment également dans leur intérieur.

Les vaisseaux lymphatiques superficiels et profonds s'envoient réciproquement de nombreux rameaux d'anastomose. Souvent même ils se réunissent pour former des plexus, d'où ils s'échappent bientôt après, divisés de nouveau. Il existe constamment de semblables plexus à l'extrémité supérieure des membres.

On trouve des vaisseaux lymphatiques dans tous les organes, excepté dans le système cérébro-spinal, l'œil et le placenta; leur ensemble représente un tronc principal, le canal thoracique, et un tronc accessoire, la grande veine lymphatique droite, auxquels viennent aboutir des racines innombrables.

Le canal thoracique reçoit tous les vaisseaux lymphatiques de l'abdomen, des membres inférieurs, du côté gauche de la poitrine, du membre supérieur droit, et du côté correspondant de la tête et du cou. Ceux du membre supérieur droit et du côté correspondant de la poitrine, de la tête et du cou, se déchargent dans la grande veine lymphatique droite.

- Fig. 40. Ganglion lymphatique pris à la face supérieure du diaphragme, également injecté, et formé de vaisseaux repliés sur eux-mêmes Même auteur.
 - ${\bf N}^{\circ}.$ ı. Vaisseau lymphatique pénétrant dans la glande. 2. Deux autres vaisseaux sortant du même organe.
- Fig. 41. Ganglion injecté par les vaisseaux lymphatiques afférens, et qui est formé seulement par des vaisseaux lymphatiques repliés sur eux-mêmes (Cruikshank).
- Fig. 12. Autre ganglion préparé de la même manière, et composé de cellules (Cruikshank).
- Fig. 43. Ganglion dont le tiers est injecté au mercure. On voit qu'il est formé de cellules (Cruikshank).
- Fig. 14. Le même ganglion vu au microscope, et dans lequel on voit plus distinctement les cellules (Cruikshank).
- Fig. 15. Ganglion mésentérique injecté au mercure, et vu au microscope, et dans lequel on voit, indépendamment des vaisseaux lymphatiques, les vaisseaux sanguins injectés en rouge.
 - N°. 1. Vaisseaux lymphatiques afférens entourés de leurs vaisseaux sanguins. 2. Vaisseaux lymphatiques efférens, également accompagnés par leurs vaisseaux sanguins. 3. Eminences répondant aux cellules ou dilatations, et au niveau desquelles les vaisseaux sanguins paraissent plus nombreux. 4. Troncs coupés des vaisseaux sanguins, dont les plus petits rameaux se répandent à la surface du ganglion, tandis que les plus volumineux pénètrent dans cet organe (Mascagni).

XLI. LIVRAISON.

PLANCHE CCXXXVII.

Fig. 1. Elle représente la partie antérieure externe du pied, de la jambe et d'une partie de la face postérieure de la cuisse. Les tégumens sont coupés et détachés, afin de laisser voir les vaisseaux lymphatiques sous-cutanés injectés au mercure. D'après Mascagni.

N°. 1,1,1,1. Les tégumens coupés et renversés. — 2,2,2,2. Les troncs par lesquels l'injection a été faite. — 3,3,3. Troncs lymphatiques qui se portent en dehors vers la partie postérieure du membre. — 4,4,4. Troncs lymphatiques qui se portent de la partie interne et inférieure de la cuisse à la partie postérieure de la même partie. — 5,5,5,5,5,5. Troncs lymphatiques qui se distribuent à la partie interne de la jambe. — 6,6,6. Troncs lymphatiques qui se portent de la partie interne et inférieure de la cuisse à la partie antérieure de la même région.

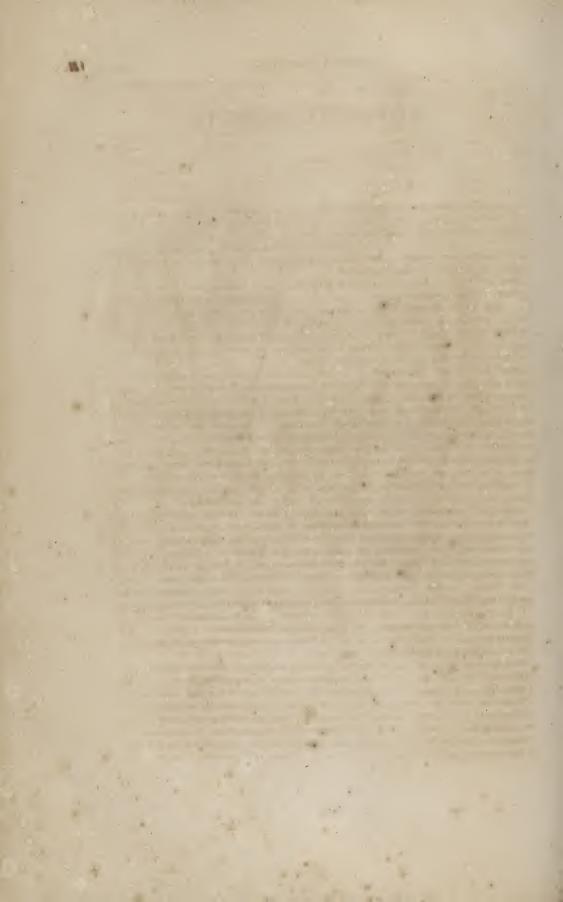
Fig. 2. Elle représente les vaisseaux superficiels de la partie interne et antérieure du pied, de la jambe et de la cuisse. Ces vaisseaux sont préparés comme dans la pièce précédente. Même auteur.

N°. 1,1,1. Les tégumens coupés et renversés.—2,2,2,2,2. Neuf troncs lymphatiques venant de la plante du pied.—3. Deux troncs lymphatiques venant du gros orteil.—4,4,4,4,4,4. Troncs lymphatiques qui se portent de la face postérieure à la face interne de la jambe.—5,5,5,5. Autres troncs lymphatiques qui se dirigent de la partie postérieure à la face interne de la cuisse.—6,6,6,6,6,6. Troncs lymphatiques répondant à ceux qui sont indiqués dans la figure précédente par les numéros 5.—7,7,7,7,7,7,7. Troncs des vaisseaux lymphatiques qui se portent de la partie externe à la partie antérieure de la cuisse.—8,8. Troncs lymphatiques qui passent entre le muscle couturier et la portion interne du muscle triceps, pour aller s'unir aux vaisseaux lymphatiques profonds de la cuisse.—9,9,9. Six ganglions lymphatiques, auxquels se rendent les vaisseaux précédens.—10,10,10. La veine saphène interne.

Fig. 5. Elle représente les vaisseaux lymphatiques de la face dorsale du pied et de la partie antérieure de la jambe. Même auteur.

N°. 1,1,1. Les tégumens détachés et renversés. — 2. Tronc lymphatique, dont les rameaux naissent des trois derniers orteils. — 3. Autre tronc lymphatique, dont les rameaux viennent du premier et du second orteils. — 4,4,4. Vaisseaux lymphatiques provenant de la division des deux troncs précédens, et communiquant les uns avec les autres, de manière à intercepter des aréoles; ces vaisseaux se dirigent de la partie externe à la partie interne de la jambe, en passant devant la face antérieure de cette dernière partie.





On ne sait rien de positif sur la disposition et la nature des premières racines des vaisseaux lymphatiques: mais dès qu'on peut les apercevoir, on les voit se réunir, se séparer, s'unir encore, et former ainsi des réseaux qui sont le principal élément de composition des membranes, et même des poils, suivant Mascagni.

Ces vaisseaux grossissent, et deviennent, en général, moins nombreux à mesure qu'ils s'éloignent de leur origine. Dans leur trajet ils se divisent en branches, lesquelles s'unissent entre elles ou avec des branches voisines, de manière à former des espèces d'îles et des plexus de figures et de dimensions très-variables.

Quoique le nombre des vaisseaux lymphatiques des membres ne soit pas fixe, on peut dire en général que le plan superficiel l'emporte sur le plan profond. Le contraire a lieu ordinairement pour le volume. Ceux du même inférieur sont d'ailleurs presque toujours plus gros que ceux du membre supérieur, et ceux de la tête sont fort petits. Mais cela varie suivant l'état des parties sur lesquelles on examine ces divers vaisseaux, et même d'un côté à l'autre du corps. Quant à la capacité totale du système lymphatique, Béclard l'évalue en général égale environ à celle du système veineux.

Les vaisseaux lymphatiques sont en général cylindriques; mais ils présentent, à des distances variables les unes des autres, des dilatations qui leur donnent l'apparence de chapelets; ces dilatations dépendent de la présence de valvules placées dans leur intérieur.

Tous, après un trajet plus ou moins long, se ramifient, comme les artères, pour se jeter dans des ganglions, au-delà desquels ils renaissent de racines analogues à celles des veines, et qui se réunissent comme elles. Il n'est pas rare cependant de voir des vaisseaux lymphatiques passer à côté d'un ganglion sans s'y arrêter. Plusieurs anatomistes assurent même avoir vu des vaisseaux de l'aine et du dos arriver au canal thoracique sans avoir pénétré dans un ganglion. Mascagni, au contraire, prétend qu'aucun de ces vaisseaux ne parvient au tronc sans être passé au moins par un ganglion. On nomme affèrens les vaisseaux qui entrent dans un ganglion, et effèrens ceux qui en sortent.

Les parois des vaisseaux lymphatiques, quoique très-minces, sont très-résistantes. Elles sont composées de deux membranes. L'externe est cellulaire, et reçoit une espèce de gaine du tissu lamineux environnant. L'interne est beaucoup plus mince et plus unie. C'est elle qui, par ses duplicatures, forme les valvules. Ces valvules ont une forme parabolique ou semi-lunaire. Ordinairement disposées par paires, elles ferment complétement la lumière du vaisseau, et s'opposent efficacement au retour des fluides. Telle est la disposition la plus commune, et celle qu'on observe à l'embouchure du canal thoracique et de la grande veine lymphatique dans les veines sous-clavières. Mais dans quelques points de la continuité des troncs, on ne trouve quelquefois qu'une seule valvule de forme circulaire, qui ne ferme pas complétement le canal. Une valvule unique se remarque également à l'insertion de certains petits vaisseaux dans un plus volumineux.

On peut suivre sur les vaisseaux lymphatiques des vaisseaux artériels et veineux. Plusieurs anatomistes disent y avoir vu également des absorbans capillaires, mais aucun n'y a aperçu de nerfs.

Les ganglions lymphatiques sont des corps de grosseur et de couleur variables, situés sur le trajet des vaisseaux lymphatiques, et qui sont à ces vaisseaux ce que les ganglions nerveux sont aux nerfs. On en rencontre à partir des articulations tibio-tarsienne et huméro-cubitale pour les membres, du canal carotidien et de la base extérieure du crane pour la tête. La paroi antérieure de la poitrine et de l'abdomen en contient quelques uns, mais le plus grand nombre se trouve dans les régions cervicales, axillaire, inguinale, et surtout dans les cavités thoracique et abdominale. On n'en a vu ni dans le crane, ni dans le canal vertébral.

Leur volume varie suivant les régions, depuis celui d'une lentille jusqu'à celui d'une amande. Ceux des membres supérieurs et de la tête sont petits; c'est dans le mésentère ordinairement qu'ils sont les plus gros.

D'une forme presque toujours amygdaloïde, d'une consistance assez grande, ils sont d'une couleur qui diffère suivant les parties qu'ils occupent. Ainsi les ganglions sous-cutanés offrent une couleur d'un blanc rougeatre plus ou moins foncé; ceux des environs du foie sont jaunatres, ceux de la rate et des poumons, d'un brun noiratre, et ceux du mésentère, très-blancs.

On a beaucoup disputé sur la nature intime des ganglions lymphatiques. Albinus, Ludwig, Hewson, Wrisberg, Monro, Meckel, les croient composés entièrement de vaisseaux : Malpighi, Nuck, Mylius, Hunter, Cruikshank y ont aperçu des cellules. Sæmmerring y admet ces deux textures, et une troisième qui résulterait de leur combinaison. Béclard prétend que leur tissu est tout-à-fait vasculaire, mais que quelques uns de leurs vaisseaux présentent une disposition érectile, très-évidente sur les glandes inguinales de vaches mortes pendant la lactation. Il paraît que parmi les vaisseaux afférens, les uns acquièrent et conservent une grande ténuité, tandis que les autres se dilatent en cellules, comme les veines de la verge: la même disposition a lieu dans les racines des vaisseaux efférens, et îl résulte du plus ou moins grand

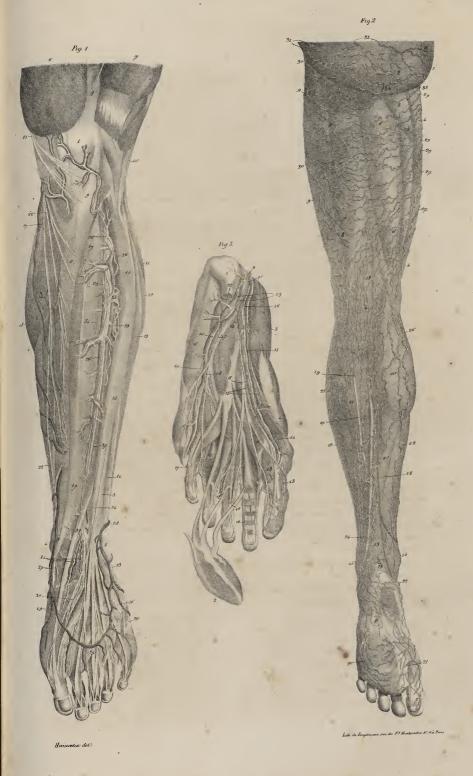
PLANCHE CCXXXVIII.

Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la partie antérieure de la jambe. On a conservé les nerfs et les vaisseaux sanguins de cette même partie. Les tégumens sont enlevés, et quelques muscles sont écartés les uns des autres, afin de mettre à découvert les vaisseaux lymphatiques qu'ils recouvraient. Mascagni.

Nº. 1. La rotule. - 2,2. Le tibia. - 3. Portion du péroné. - 4. La malléole interne. - 5. La malléole externe. — 6,7. M. triceps fémoral. — 8. Tendon du muscle droit antérieur de la cuisse. -9. Ligament rotulien. - 10. Tendon du M. biceps. - 11. M. jumeau externe. - 12. Portion du M. soléaire. - 13. M. long péronier latéral. - 14. M. court péronier latéral. - 15. M. long extenseur des orteils, écarté du M. tibial antérieur. — 16. Tendon du M. péronier antérieur. — 17,17. M. tibial antérieur.—18. M. jumeau interne.—19. M. adducteur du gros orteil.—20. M. abducteur du petit orteil. - 21. Rameau cutané du nerf crural. - 22,22. N. saphène. - 23. N. péronier cutané externe. — 24. Rameau superficiel du N. poplité externe. — 25. Rameau profond du N. péronier. - 26,26. A. tibiale antérieure avec les veines satellites. - 27,27. V. saphène interne. - 28. V. saphène externe. - 29. Anostomose en arcade des deux veines précédentes sur la face dorsale du pied. - 30. Tronc lymphatique tibial antérieur interne, qui part de la plante du pied, traverse le premier espace inter-osseux avec les vaisseaux sanguins, et se porte à la partie antérieure de la jambe. - 31. Autre tronc lymphatique, venant du M. adducteur du gros orteil. - 32. Réunion des deux vaisseaux lymphatiques précédens en un seul tronc, lequel passe derrière le M. extenseur propre du gros orteil, en dedans des vaisseaux sanguins, et se dirige vers la partie moyenne et antérieure de la jambe; de là il se porte à la partie externe des mêmes vaisseaux sanguins, en passant derrière eux, et vient se jeter dans le plexus suivant. — 33. Plexus lymphatique dont les rameaux se réunissent en un seul tronç qui se rend ganglion nº. 35. — 34. Tronc lymphatique venant du M. tibial antérieur. — 35. Ganglion lymphatique couché sur les vaisseaux tibiaux antérieurs, et recevant les vaisseaux lymphatiques précédens. - 36. Tronc lymphatique venant du ganglion précedent, et se divisant en deux rameaux, qui passent avec les vaisseaux sanguins à travers l'ouverture supérieure du ligament inter-osseux pour se jeter dans le ganglion lymphatique du jarret. — 37. Autre vaisseau lymphatique tibial antérieur, qui vient de la face dorsale du pied, passe derrière les vaisseaux tibiaux antérieurs, et qui se sépare de ces vaisseaux vers la partie moyenne de la jambe pour passer à travers une ouverture du ligament inter-osseux, et aller s'unir aux vaisseaux absorbans péroniers.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux superficiels de la face postérieure du membre inférieur et de la plante du pied. Même auteur.

N° 1,1. Portion des fesses.—2. Portion du M. grand fessier recouvert de graisse.—3. Portion du M. grand adducteur de la cuisse.—4,4. M. crural interne.—5. M. demi-membraneux.—6. M. demi-tendineux.—7,8. M. biceps.—9. Portion externe du M. triceps-fémoral.—10. M. jumeau interne.—11. M. jumeau externe.—12,12. M. soléaire.—13. Tendon d'Achille.—14. Malléole interne.—15. Malléole externe.—16. Aponévrose plantaire.—17. Petite V. saphene avec le filet du N. tibial qui l'accompagne.—18. Rameau de la veine précédente, venant de la partie interne du pied.—19. Rameau cutané du N. péronier.—20. Vaisseaux lymphatiques naissant de la plante du pied, et se reunissant en trois troncs qui se dirigent vers le bord externe, et se rendent à la face dorsale du pied.—21. Autres vaisseaux lymphatiques ayant la même origine, et se réunissant en quatre troncs, lesquels passent sous le bord interne du pied pour se rendre à la face dorsale du pied.—22. Vaisseau lymphatique qui vient de la





nombre des vaisseaux de l'un ou de l'autre ordre, dans les divers ganglions, un aspect différent qui explirait la différence d'opinion des observateurs.

Quoi qu'il en soit, les ganglions lymphatiques sont enveloppés d'une membrane mince, fibrillaire, et qui envoie des prolongemens dans l'intérieur de l'organe.

Lorsqu'on vient à les comprimer, on en voit sortir une substance crèmeuse qui paraît contenue dans les vaisseaux. Ce liquide est plus abondant, et les ganglions plus mous, plus rougeâtres et plus volumineux chez les jeunes sujets que dans les adultes et les vieillards. Les sexes ne paraissent pas offrir de différence constante sous ce dernier rapport. Des opinions opposées ont été émises par les observateurs à ce sujet. Il est plus certain qu'on a trouvé les ganglions lymphatiques noirs sous la peau des nègres.

Y a-t-il d'autres terminaisons du système lymphatique dans le système veineux que celles du canal thoracique et de la grande veine lymphatique droite dans les veines sous-clavières? En d'autres termes, les veines des diverses régions du corps reçoivent-elles de quelques vaisseaux lymphatiques, et puisent-elles

plante du pied, et se porte d'abord à la partie postérieure, puis à la partie interne de la jambe. 23. Deux autres vaisseaux lymphatiques naissant également de la plante du pied, et passant derrière le tendon d'Achille, dont ils croisent la direction pour se rendre à la face interne de la jambe. - 24. Vaisseau lymphatique naissant de la plante du pied, et recouvrant la face postérieure de la jambe, en se divisant en plusieurs rameaux. — 25. Quatre vaisseaux lymphatiques qui se dirigent de la face externe à la face postérieure de la jambe. Les deux supérieurs de ces vaisseaux se portent vers la face externe de la cuisse; les inférieurs se réunissent à ceux de ces vaisseaux qui rampent le long de la face interne de la cuisse. — 26. Vaisseau lymphatique qui se porte de la face postérieure de la jambe à la partie interne de la même partie en passant audessous du genou. - 27,27. Huit vaisseaux lymphatiques qui s'anastomosent à la partie postérieure de la jambe, et traversent obliquement la région poplitée pour se porter à la partie interne de la cuisse. — 28. Vaisseau lymphatique qui se perd dans la graisse du jarret. — 29,29. Huit vaisseaux lymphatiques qui viennent de la face postérieure de la cuisse, et se portent à la face interne de la même partie. - 30,30. Six vaisseaux lymphatiques venant de la face postérieure de la cuisse, et se contournant en dehors pour se rendre à la face antérieure de la même région. - 31. Deux vaisseaux lymphatiques qui naissent de la face inférieure des fesses, et se dirigent en dehors pour se porter à la face antérieure de la cuisse. — 32. Deux vaisseaux lymphatiques qui se rendent comme les précédens à la face antérieure de la cuisse. — 33. Vaisseau lymphatique naissant de la face inférieure de la fesse et de la partie supérieure et postérieure de la cuisse, et se dirigeant à la partie interne de la même pariie. — 34. Deux vaisseaux lymphatiques venant de la face inférieure de la fesse, et remontant pour se rendre à la partie interne de la cuisse.

Fig. 3. Elle représente des vaisseaux absorbans profonds de la plante du pied (Même auteur).

Nºs. 1. Portion du tendon du M. court fléchisseur des orteils et de l'aponévrose plantaire adhérente au calcanéum. — 2. M. court fléchisseur des orteils, renversé. — 3. M. adducteur du gros orteil, coupé à son origine, et légèrement écarté. - 4,5. M. court fléchisseur du gros orteil. — 6. M. abducteur du petit orteil. — 7. N. plantaire externe. — 8. N. plantaire interne. — 9. A. tibial postérieure avec ses veines satellites. — 10. A. plantaire externe avec ses veines satellites. — 11. A. plantaire interne avec ses veines satellites. — 12,12,12. Vaisseaux lymphatiques qui viennent des orteils, et sont cachés profondément à la plante du pied. — 13,13. Deux autres vaisseaux lymphatiques venant du premier et du second orteil, et se réunissant en un seul tronc. — 14. Tronc lymphatique venant des deux vaisseaux précédens, et accompagnant les vaisseaux plantaires internes. — 15. Divisions du tronc précédent interceptant une aréole. -16. Nouveau tronc lymphatique naissant des deux divisions précédentes, et allant concourir à former avec d'autres vaisseaux les troncs tibiaux postérieurs.— 17. Vaisseau lymphatique naissant du petit orteil.—18. Tronc lymphatique naissant des vaisseaux nos. 12. — 19. Vaisseau lymphatique naissant des tégumens de la plante du pied. — 20,20. Vaisseaux lymphatiques naissant des vaisseaux nºs. 17,18 et 19, et se portant vers la jambe. — 21. Vaisseau lymphatique qui vient de la région profonde de la plante du pied. — 22. Vaisseau lymphatique qui naît du tissu cellulaire qui existe au-dessous de l'origine du muscle court fléchisseur des orteils. — 25. Divers vaisseaux lymphatiques qui servent d'anastomoses entre les vaisseaux précédemment décrits.

XLI°, LIVRAISON.

PLANCHE CCXXXIX.

Fig. 1. Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de la partie supérieure et postérieure de la cuisse (Mascagni).

Nos. 1,1,1. Les tégumens coupés et renversés. — 2. Partie de la fesse recouverte par la peau. — 3,3. Région lombaire recouverte par la peau. — 4,4. Endroit où la cuisse a été coupée. — 5. M. grand fessier. — 6. M. moyen fessier. — 7. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 8. Vaisseau lymphatique dont les rameaux proviennent de la partie inférieure de la fesse et de la partie postérieure de la cuisse, et se portent à la partie antérieure de la cuisse. -9,10,11,12,13,14. Vaisseaux lymphatiques qui viennent de la partie inférieure et moyenne de la fesse. — 15. Tronc lymphatique qui naît de la partie inférieure et postérieure de la fesse, se dirige en haut en formant une arcade, pour venir se rendre obliquement à la partie externe et supérieure de la cuisse. Trois vaisseaux lymphatiques viennent s'ouvrir dans ce tronc.—16,17,18,19,20. Autres vaisseaux lymphatiques qui descendent obliquement de la partie supérieure de la fesse à la partie antérieure et supérieure de la cuisse. Les supérieurs de ces derniers vaisseaux reçoivent quelques ramuscules lymphatiques de la région lombaire. - 21. Vaisseau lymphatique qui traverse le M. grand fessier, et se porte vers les muscles profonds de la fesse. — 22,23,24. Trois vaisseaux lymphatiques provenant de la partie inférieure de la fesse, et se rendant à la partie supérieure et interne de la cuisse (tous les vaisseaux lymphatiques ci-dessus décrits se rendent dans les ganglions inguinaux représentés dans la figure suivante).

Fig. 2. Elle représente les ganglions inguinaux et les vaisseaux lymphatiques superficiels de la paroi antérieure de l'abdomen, de la partie supérieure et interne de la cuisse, de la verge, du scrotum, qui se rendent à ces mêmes ganglions (Mascagni).

N[∞]. 1,1,1. Les tégumens détachés et renversés. — 2. Tronc de la V. saphène. — 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14. Les douze vaisseaux absorbans qui sont représentés dans la figure précédente par les n[∞]. de 8 à 19. — 15,16,17,18,19,20. Six vaisseaux lymphatiques provenant de la région lombaire. — 21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32. Douze vaisseaux superficiels de la paroi antérieure de l'abdomen. — 35. Deux vaisseaux lymphatiques superficiels de la verge. — 34. Vaisseau lymphatique venant du scrotum et se rendant aux ganglions inguinaux. — 35. Trois vaisseaux lymphatiques venant de la partie inférieure de la fesse et de la partie supérieure et interne de la cuisse, pour se rendre aux ganglions inguinaux. — 36,36,36,36. Continuation des vaisseaux lymphatiques du membre inférieur qui se rendent aux ganglions inguinaux. — 37,37,37. Ganglions inguinaux qui reçoivent les troncs lymphatiques précédens. —38,38. Troncs lymphatiques qui proviennent des glandes précédentes, et passent au-dessous de l'arcade crurale pour s'introduire dans la cavité abdominale.



ith do Engermann, rue du 14 Mentenartre N16 à Pari



dans les ganglions du même système le fluide qui y est contenu? Il est certain, 1°. que les racines des vaisseaux lymphatiques ont une capacité beaucoup plus considérable que les troncs qui leur succèdent; 2°. qu'on retrouve souvent dans les veines du mésentère des substances injectées dans les vaisseaux lymphatiques; 5°. que ces substances, après avoir traversé une glande, se retrouvent constamment et dans les vaisseaux efférens et dans les veines de cette glande; 4°. que beaucoup d'anatomistes ont vu distinctement du chyle dans la veine porte; 5°. enfin on a exprimenté que la ligature du canal thoracique ne cause la mort que du dixième au quinzième jour. Il y avait là sans doute des raisons de croire qu'une portion des vaisseaux lymphatiques s'ouvre dans les radicules veineuses, et que celles-ci puisent également dans les ganglions du même système une partie de la lymphe ou du chyle qui y est élaboré. Mais à ces raisons s'ajouteraient, assure-t-on, des faits directs. M. Lippi dit avoir aperçu des vaisseaux lymphatiques de l'abdomen s'ouvrir dans les veines porte et cave inférieure. M. Amussat, en répétant les expériences de l'anatomiste de Florence, n'est pas arrivé au même résultat, mais il a vu une communication directe établie au moyen de rameaux veineux bien distincts, d'une part entre les ganglions iliaques et la veine cave inférieure, et de l'autre entre les ganglions lymphatiques du mésentère et la veine porte.

Des ganglions lymphatiques en particulier.

A. Des ganglions lymphatiques des membres inférieurs.

On en rencontre ordinairement un sur le coude-pied; mais il n'est pas constant.

Le ganglion tibial antérieur manque très-rarement. Il est situé sur la partie inférieure du ligament interosseux, entre le tibia et le péroné.

Les ganglions poplités sont ordinairement au nombre de trois ou quatre. Ils sont placés au-dessous de l'aponévrose fémorale, et environnent l'artère poplitée.

Ganglions inguinaux. On les distingue en superficiels et profonds. Les ganglions superficiels, dont le nombre varie de sept à douze ou treize, sont sous-cutanés, et forment autour de la veine poplitée, au moment de sa terminaison dans la veine crurale, une espèce de chapelet qui descend quelquefois jusque près de la partie moyenne de la cuisse. Leur couleur, rougeatre dans les jeunes sujets, est blanchâtre chez les adultes, et légèrement brunâtre chez les vieillards. Les ganglions profonds, au nombre de deux à sept, sont placés au-dessous de l'aponévrose fémorale, et entourent l'artère crurale. Elles s'atrophient souvent avec l'âge (Voy. Pl. CCXXXIX).

B. Des ganglions lymphatiques du bassin.

Les ganglions iliaques externes, très-variables pour le nombre, règnent tout le long des vaisseaux iliaques externes, depuis l'arcade crurale jusqu'à la partie inférieure des lombes, où ils se continuent avec les ganglions lombaires.

Les ganglions sacrés, placés à la face antérieure du sacrum, entre les feuillets du mésorectum, se continuent en haut, avec les ganglions mésocoliques, et sur les côtés, avec les suivans.

Les ganglions hypogastriques, au nombre de dix à quinze, sont répandus en chapelets autour des vaisseaux iliaques internes. On peut réunir à ces ganglions de petites glandes qui accompagnent les artères ischiatique et fessière, et qui sont couchées sur la vessie, l'utérus ou les vésicules séminales.

C. Des ganglions lymphatiques de l'abdomen.

Ganglions lombaires. Ils sont très-nombreux et assez volumineux. Les uns sont placés entre les apophyses transverses des vertèbres de cette région, les autres entourent l'aorte et la veine cave inférieure. Ils forment une rangée qui commence à l'origine des vaisseaux iliaques primitifs, et qui, après s'être accrue de quelques ganglions répandus sur les vaisseaux sanguins des reins, va sur les piliers du diaphragme fournir au canal thoracique ses principales racines.

Les ganglions mésentériques sont extrêmement nombreux. Logés entre les deux feuillets du mésentère, ils ne commencent qu'à un pouce environ du bord concave de l'intestin, et ils augmentent de volume en général à mesure qu'on approche davantage de la colonne vertébrale.

Les ganglions mésocoliques sont placés entre les feuillets des mésocolons. Ils sont plus nombreux le long de la portion transverse de l'intestin que dans ses deux autres parties; ils sont assez rapprochés de son bord concave, et quelques uns même sont disséminés sur sa surface.

Les ganglions gastro-épiploïques, ordinairement assez peu nombreux, sont rangés en chapelets le long des deux courbures de l'estomac, autour des artères gastro-épiploïques et coronaire stomachique.

Les ganglions hépatiques, spléniques et pancréatiques règnent le long de la veine porte, et des artères

PLANCHE CCXL.

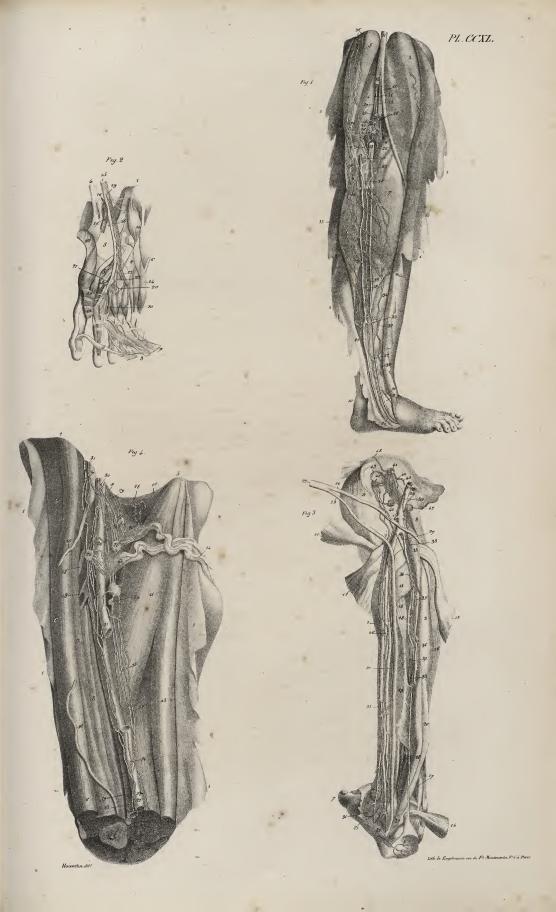
Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques de la partie postérieure de la cuisse, de la jambe et de la région poplitée. Les tégumens sont détachés et renversés, ainsi que les aponévroses crurale et jambière, et les muscles du jarret légèrement écartés l'un de l'autre (D'après Mascagni).

Nºs. 1,1,1. Les tégumens détachés et renversés. — 2. La malléole externe. — 3. Portion du M. biceps. — 4. Portion du M. demi-membraneux. — 5. M. demi-tendineux. — 6. M. plantaire grêle. — 7,8. M. jumeaux. — 9. M. soléaire. — 10. Tendon d'Achille. — 11. N. sciatique. — 12. N. péronier. — 13. N. tibial coupé. — 14. Rameau du N. sciatique appartenant aux M. jumeaux, coupé. - 15. Rameau cutané dorsal externe du N. tibial. - 16. A. poplitée. — 17. V. poplitée. — 18,18. V. petite saphène. — 19. La veine précédente coupée à l'endroit où elle se jette dans la V. poplitée. — 20. Vaisseau lymphatique nommé le petit saphène, venant de la partie externe du pied. — 21. Autre vaisseau lymphatique se joignant au précédent. - 22. Autre vaisseau lymphatique venant des parties profondes. - 23. Tronc provenant des vaisseaux précédens, et se dirigeant avec la petite V. saphène vers le creux du jarret. - 24. Ganglion auquel se rend le tronc lymphatique précédent. - 25,25. Autres vaisseaux lymphatiques accompagnant la V. saphène externe, et se rendant également au ganglion nº. 24. - 26. Tronc lymphatique venant du ganglion nº. 24, et se rendant dans les ganglions profonds du jarret, en s'anastomosant avec les vaisseaux lymphatiques tibiaux et péroniers. — 27. Deux ganglions poplités profonds.—28. Vaisseau lymphatique péronier profond, se rendant au ganglion précédent. - 29. Vaisseau lymphatique tibial postérieur se rendant au même ganglion. - 30. Vaisseau lymphatique provenant des ganglions précédens, et se cachant entre l'artère et la V. poplitées. — 31. Autre vaisseau venant des ganglions précédens, et accompagnant la V. poplitée.—32. Vaisseau lymphatique superficiel qui vient de la partie externe de la jambe, et remonte à la partie postérieure pour se diviser en deux rameaux. — 33. L'un des rameaux du vaisseau précédent, remontant à la partie interne de la jambe. — 34. L'autre rameau du même vaisseau, qui remonte derrière les muscles jumeaux en passant sur les vaisseaux saphènes, et se porte à la partie interne de la cuisse et de la jambe. - 35,35. Deux rameaux du vaisseau nº. 34, se portant à la partie interne de la jambe. - 36,36. Quatre rameaux du même vaisseau n°. 34, qui remontent à la partie interne de la cuisse.

1º16. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la plante du pied. L'aponévrose plantaire et les muscles superficiels sont enlevés (Même auteur).

N°. 1. Le calcanéum. — 2. Le cuboïde recouvert par le ligament calcanéo-cuboïdien inférieur. — 3. Le premier des os cunéiformes. — 4. Tendon du M. jambier postérieur. — 5. Tendon du M. long péronier. — 6. Tendon du M. court péronier. — 7. Les tendons du M. long fléchisseur des orteils, renversés avec les M. lombricaux. — 8. Tendon du M. court fléchisseur des orteils. — 9. Tendon du M. long fléchisseur du gros orteil. — 10. M. adducteur du gros orteil, coupé. — 11. Portion du M. abducteur transverse du gros orteil. — 12. Portion du M. abducteur du gros orteil. — 13. Portion du M. court fléchisseur du gros orteil. — 14,14. M. abducteur du petit orteil. — 15. N. tibial se divisant en rameaux plantaires. — 16. A. tibiale postérieure. — 17. A. plantaire interne. — 18. A. plantaire externe. — 19. V. tibiale postérieure se dirigeant à la plante du pied. — 20,20. Rameaux lymphatiques venant des orteils et des M. inter-osseux. — 21. Vaisseau naissant de la réunion des rameaux n°. 20, et passant de la plante à la face dorsale du pied avec les vaisseaux tibiaux antérieurs. — 22,22. Autres vaisseaux lymphatiques venant des orteils et des M. inter-osseux, et se réunissant en deux troncs par lesquels commencent les vaisseaux lymphatiques tibiaux postérieurs.

Fig. 3. Elle représente les vaisseaux lymphatiques tibiaux et péroniers postérieurs (même auteur). Les muscles jumeaux et le soléaire sont enlevés, et le muscle long fléchisseur du gros orteil est écarté.





cœliaque et splénique. Quelques uns viennent de l'origine de l'artère mésentérique supérieure pour concourir également à la formation du canal thoracique (Voy. Pl. CCXLIII, CCXLIV, CCXLV et suivantes).

D. Des ganglions lymphatiques du thorax.

Les ganglions du médiastin sont disséminés, ceux de l'écartement inférieur sur le diaphragme et sur le péricarde, et ceux de l'écartement supérieur, en nombre plus considérable, autour du thymus et des vaisseaux de la base du cœur.

Nº. 1. Portion du fémur. - 2. Face interne du tibia. - 3. Portion du péroné. - 4. Malléole interne. — 5. Calcanéum. — 6. Le tarse. — 7. Le gros orteil. — 8. Portion du M. biceps. — 9. Portion du M. demi-membraneux. — 10. Portion du M. demi-tendineux. — 11. M. poplité. - 12,13. Portion des M. jumeaux, coupée et renversée. — 14. Portion du M. soléaire et du tendon d'Achille. — 15. M. plantaire grêle. — 16. M. long péronier latéral. — 17. Portion du M. court péronier latéral. — 18. M. jambier postérieur. — 19. M. long fléchisseur des orteils. — 20. M. long fléchisseur propre du gros orteil. — 21. M. adducteur du gros orteil. — 22. N. sciatique. — 23. N. tibial postérieur. — 24. N. péronier. — 25. A. poplitée. — 26,26. A. tibiale postérieure. — 27. Tronc commun des artères tibiale antérieure et péronière. — 28. A. péronière. — 29. V. poplitée. — 30,30. Tronc des vaisseaux lymphatiques tibiaux postérieurs, qui remonte avec la V. tibiale postérieure jusqu'à un ganglion placé en dedans de la V. poplitée. -31,31. Autre vaisseau lymphatique tibial qui se divise en plusieurs rameaux, lesquels entourent les vaisseaux tibiaux postérieurs, s'anastomosent avec le tronc précédent, et se rendent aux ganglions poplités. — 32. Autre vaisseau lymphatique suivant la même distribution que les précédens. — 33. Tronc des vaisseaux lymphatiques péroniers, lequel se divise en deux rameaux. — 34. L'un des rameaux précédens s'anastomosant avec le vaisseau lymphatique n°. 30. — 35. Le second rameau du même tronc qui s'anastomose avec le vaisseau lymphatique tibial antérieur. — 36. Autre vaisseau péronier qui s'anastomose avec le vaisseau tibial antérieur. — 37. Vaisseau venant du péroné, et s'anastomosant avec le vaisseau nº. 33. — 38. Vaisseau lymphatique tibial antérieur qui accompagne les vaisseaux sanguins tibiaux antérieurs, et monte avec ceux de la partie antérieure de la jambe. — 39. Tronc lymphatique coupé. — 40,40. Autre vaisseau lymphatique qui se rendait aux ganglions poplités. - 41,41. Ganglions lymphatiques, dans lesquels se rendent les vaisseaux absorbans profonds de la jambe.—42,42. Autres ganglions situés sous les vaisseaux sanguins. — 43,43. Vaisseaux lymphatiques qui sortent des ganglions supérieurs du jarret.

Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la cuisse, se portant de la région poplitée aux ganglions inguinaux (même auteur). Les tégumens et l'aponévrose fémorale sont enlevés. La plupart des ganglions lymphatiques inguinaux superficiels sont également enlevés, et les muscles de la cuisse légèrement écartés.

> Nº. 1. Les tégumens détachés et renversés. — 2. Os ilium. — 3. Pubis. — 4. Le fémur coupé au-dessus du genou. — 5. M. du fascia-lata. — 6,6. Le M. couturier renversé en bas à sa partie inférieure. - 7. M. droit antérieur de la cuisse. - 8. Portion interne du M. triceps. -9. Portion des M. iliaque et psoas. — 10. M. pectiné. — 11. M. moyen adducteur. — 12. Portion du M. grand adducteur. 13. M. crural interne. 14. La V. saphène renversée avec plusieurs vaisseaux lymphatiques et des ganglions superficiels. — 15,16. N. crural coupé et renversé. — — 17. V. crurale écartée. — 18,18. Branches de la V. crurale. — 19. V. crurale coupée vers le jarret. — 20,21,22. A. crurale coupée vers sa partie moyenne. — 23,23. Vaisseaux lymphatiques venant des glandes poplitées, et remontant avec les vaisseaux cruraux qu'ils embrassent de leurs divisions. — 24. Petit ganglion lymphatique placé sur l'artère crurale. — 25. Branches des vaisseaux lymphatiques n°. 23, remontant entre l'artère et la veine crurales. — 26,26. Deux ganglions inquinaux superficiels, renversés en dedans.—27. Deux ganglions inquinaux profonds, dont le supérieur fournit des rameaux aux ganglions inguinaux superficiels. - 28,28,28. Ganglions lymphatiques profonds qui s'unissent entre eux, et avec d'autres ganglions profonds et des ganglions superficiels pour former une sorte de plexus. - 29. Tronc lymphatique venant des ganglions inguinaux profonds supérieurs, et pénétrant dans l'abdomen derrière la V. crurale. - 30. Autre tronc lymphatique qui pénètre dans l'abdomen au devant de l'artère crurale. -

PLANCHE CCXLI.

Fig. 1. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la cuisse et des muscles fessiers. Les M. grand et moyen fessiers sont coupés près de leur insertion, et renversés. Les M. jumeaux, soléaire et plantaire grêle sont également coupés, et les muscles de la cuisse un peu renversés. (Mascagni.)

> Nº. 1. Crête iliaque. - 2,2: Tubérosités ischiatiques. - 3. Grand trochanter. - 4. Condyle interne du fémur. - 5. Portion du péroné. - 6. Portion du coccyx. - 7. Face inférieure du pénis sur laquelle on a laissé les vaisseaux sanguins et les nerfs. - 8. Portion de la cuisse droite. - 9. Portion du M. grand fessier. - 10. M. grand fessier, coupé et renversé en haut, afin de faire voir sa face profonde. - 11. Insertion du muscle précédent à la ligne âpre du fémur. -- 12. M. moyen fessier, coupé et renversé. — 13. Tendon du M. précédent. — 14. M. plantaire grêle, coupé. — 15,16. Portion des M. jumeaux externe et interne. - 17. Portion du M. soléaire. - 18. Autre portion du même muscle. -19. M. long péronier. - 20. M. long fléchisseur du gros orteil. - 21. M. jambier postérieur. - 22. M. long fléchisseur des orteils. - 23,23. M. releveurs de l'anus. - 24,24. M. sphincter externe de l'anus. — 25. M. sphincter interne de la même ouverture. — 26. M. bulbo-caverneux, — 27,27. M. ischiocaverneux. - 28. M. transverse du périnée. - 29. M. petit fessier. - 30. M. pyramidal. - 31,32. M. jumeaux de la cuisse. - 33. M. obturateur interne. - 34. M. carré de la cuisse. - 35. Portion du M. grand adducteur. -36. Autre portion du même muscle. -37. M. vaste externe. -38,39. M. biceps de la cuisse. — 40,40. M. demi-membraneux. — 41. M. demi-tendineux. — 42,42. M. droit interne de la cuisse. - 43. M. conturier. - 44. Rameau provenant du nerf sciatique, et se distribuant au M. moyen fessier. - 45. Autre rameau provenant du même nerf, et se portant au M. grand fessier. - 46,46. Tronc du nerf sciatique. - 47. Division du tronc précédent en nerfs tibial et péronier. - 48. N. tibial. -49. N. péronier.—50. Artère et veine fessières.—51. A. ischiatique.—52. A. honteuse interne.—53. Rameau de l'artère circonflexe. — 54. Rameau de l'artère précédente, qui se distribuait au M. grand fessier, coupé. — 55,55. Artères et veines perforantes. — 56. Tronc de l'A. crurale, passant par l'ouverture du M. troisième adducteur, pour prendre le nom d'A. poplitée. — 57,57. Artère et veines tibiales postérieures. — 58. Artère et veines péronières postérieures. — 59. Petite veine saphène. — 60,60. V. poplitée. — 61. Tronc lymphatique formé par les vaisseaux saphènes. — 62. Ganglion poplité superficiel auquel se rend le vaisseau précédent. - 63. Trois vaisseaux lymphatiques venant du ganglion précédent et se réunissant en un seul tronc. — 64. Ganglion lymphatique profond situé à la partie externe de la veine poplitée. — 65. Autre vaisseau lymphatique venant du ganglion nº. 62, et se terminant dans un ganglion placé en dehors de la V. poplitée. - 66. Autre ganglion lymphatique placé sur le M. plantaire grêle, et recevant un tronc lymphatique du ganglion nº. 62. — 67. Troncs lymphatiques tibiaux postérieurs, embrassant les vaisseaux sanguins du même nom et communiquant entre eux. -68. Tronc venant des vaisseaux précédens. -69. Ganglion placé près de l'insertion du tendon du M. demi-membraneux, et recevant le tronc nº 68. — 70. Autre tronc des vaisseaux lymphatiques tibiaux postérieurs, qui remonte le long de la veine tibiale postérieure jusqu'au niveau de l'artère poplitée, où il s'unit au tronc commun des vaisseaux tibial antérieur et péronier. - 71. Autre tronc des vaisseaux lymphatiques tibiaux postérieurs, qui remonte le long des vaisseaux sanguins poplités, et s'ouvre dans le ganglion nº. 69. — 72. Autre tronc des mêmes vaisseaux lymphatiques, qui s'anastomose avec les vaisseaux péroniers et se rend au ganglion no. 69. -73. Deux autres troncs venant de l'articulation du genou, et se rendant aussi au ganglion nº. 69. -74. Tronc lymphatique péronier, qui suit le trajet de la V. péronière postérieure, et s'unit au tronc nº. 72. – 75. Autre vaisseau lymphatique péronier qui va s'ouvrir dans le ganglion nº. 66. — 76. Autre vaisseau lymphatique qui s'unit au tronc lymphatique tibial postérieur nº. 71, et se rend au ganglion n°. 66. — 77. Vaisseau lymphatique qui va du ganglion n°. 69 au ganglion n°. 78. — 78. Ganglion placé sur l'artère et la veine poplitées. —79. Vaisseau venant du ganglion n°. 78, et se portant à un autre ganglion placé derrière l'artère poplitée. — 80. Autre tronc lymphatique qui passe derrière l'artère et la veine poplitées, et s'unit avec le tronc nº. 81. - 81. Vaisseau venant du ganglion nº. 64, et s'anastomosant avec le tronc précédent.-82. Gros tronc lymphatique venant des vaisseaux nºs, 80 et 81, et se rendant à la partie interne de la cuisse, en passant par l'ouverture du M. truisième adducteur.—83. Ganglion placé en dedans de l'artère poplitée, et donnant un tronc qui passe à travers le M. troisième adducteur. - 84,84. Tronc lymphatique qui accompagne les vaisseaux sauguins perforans, et se rend aux ganglions inguinaux profonds. — 85. Tronc formé par la réunion de plusieurs vaisseaux lymphatiques venant du M. grand fessier. - 86. Ganglions lymphatiques placés sur les vaisseaux sciatiques, et dont le supérieur reçoit le tronc n°. 85. — 87. Deux ganglions lymphatiques situés près des vaisseaux





• Ganglions des parois thoraciques. On en rencontre quelques-uns entre les deux couches des muscles inter-costaux. Presque toujours il en existe un sur chaque articulation costo-vertébrale. D'autres entourent

sanguins ischiatiques, et dans lesquels se rendent les vaisseaux fournis par le M. grand fessier. — 88. Tronc volumineux provenant des ganglions n°. 36, et se rendant par l'échancrure sciatique aux ganglions inférieurs du bassin. — 89,89. Ganglions auxquels se rendent les vaisseaux lymphatiques des M. moyèn et petit fessiers. — 90,90. Ganglions avoisinant l'artère fessière, et recevant plusieurs vaisseaux venant des M. fessiers. D'autres vaisseaux lymphatiques sortent de cès ganglions, s'introduisent par l'échancrure sciatique dans le bassin, et se rendent à d'autres ganglions s'itués dans cette cavité.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques cruraux, obturateurs, ischiatiques et iliaques postérieurs se rendant aux ganglions du bassin, et les vaisseaux lymphatiques qui sortent de ces derniers ganglions pour se porter à ceux qui avoisinent la division inférieure de l'aorte. (Même auteur.)

Nos. 1,1. Le sacrum. — 2. Le coccyx. — 3. La cinquième vertèbre lombaire. — 4,4. Branches du pubis et de l'ischion, coupées au niveau du trou sous-pubien. — 5. L'os iliaque. — 6. Grand ligament sacro-sciatique. — 7. Le pénis injecté. — 8. Le gland. — 9. Corps caverneux droit, coupé et lié. — 10. Corps caverneux gauche adhérent à l'ischion. — 11. Portion de la vessie et du bulbe de l'urèthre. - 12. Portion du M. carré des lombes. - 13. M. pyramidal coupé. - 14. Portion du M. ischiococcygien droit, coupée. - 15. Portion du M. sphincter externe de l'anus, adhérente au coccyx. -16. M. ischio-coccygien gauche.—17. M. pyramidal gauche.—18. M. obturateur interne.—19. Portion du M. grand fessier. - 20. Portion du M. iliaque. - 21. Portion du M. grand psoas. - 22. Portion du M. obturateur interne, coupée. - 23. Portion du M. pectiné. - 24. Portion du M. court adducteur, coupée près de son insertion à la ligne âpre du fémur.—25,25. Portion du M. long adducteur, coupée. — 26,26,26. Portion du M. grand adducteur. — 27. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. - 28,28. M. couturier. — 29,29. M. droit de la cuisse. — 30. M. vaste interne. — 31. M. grêle interne, coupé et renversé. - 32. Portion du M. demi-membraneux. - 33. Portion du plexus des ners lombaires du côté droit. — 34. Ners crural droit, coupé. — 35. N. obturateur droit. — 36. N. crural gauche, divisé en plusieurs rameaux. -37. N. obturateur. -38. Nerf né de la réunion du second et du troisième N. sacrés du côté gauche, et se plaçant derrière le M. obturateur interne. — 39. N. honteux du côté gauche. — 40. Le nerf précédent se continuant sur le dos de la verge. —41. Rameau du N. honteux droit. - 42. N. sympathique droit. - 43. N. sympathique du côté gauche. - 44. L'aorte peu avant sa division. — 45. Artère sacrée moyenne avec ses veines satellites. — 46. A. iliaque droite avec la veine du même nom. — 47. A. crurale. — 48. A. hypogastrique. — 49. A. iliaque gauche. — 50. A. crurale. — 51. A. hypogastrique. — 52. A. obturatrice. — 53. A. sacrée latérale gauche. — 54. A. honteuse interne du côté gauche. —55. Rameaux de l'artère précédente, se rendant au pénis. —56. A. honteuse droite. — 57. A. circonflexe iliaque. Toutes les artères précédentes sont accompagnées par les veines du même nom. — 58. La V. cave inférieure. — 59. La V. dorsale de la verge. — 60,60. Plexus veineux de la vessie. -61. Deux vaisseaux lymphatiques cruraux. -62. Les vaisseaux lymphatiques précédens se continuant jusque dans le ganglion nº. 63. — 63. Ganglion lymphatique accolé à la V. crurale, près de l'endroit où cette veine reçoit la V. saphène. -64. Troncs lymphatiques cruraux postérieurs, se rendant dans le ganglion précédent et dans le ganglion suivant. - 65. Ganglion placé au côté interne de la V. crurale. -66. Troncs circonflexes internes qui marchent le long des vaisseaux sanguins du même nom, et se jettent dans le ganglion nº. 63. - 67. Plexus lymphatique qui se rend aux ganglions nos. 63 et 65. — 68. Tronc lymphatique qui se porte de la face postérieuse à la face antérieure de l'artère crurale, et se divise bientôt en deux branches, dont l'une se porte dans le ganglion nº. 63, et l'autre se divise en plusieurs rameaux qui pénètrent dans différens ganglions – 69. Ganglion lymphatique placé au côté interne de la veine crurale, et d'où sort un vaisseau lymphatique qui se jette dans le ganglion nº. 65. — 70. Deux ganglions lymphatiques situés au côté externe de l'artère crurale. — 71. Dernier tronc des vaisseaux lymphatiques cruraux, se rendant au ganglion nº. 72. — 72. Ganglion lymphatique placé au côté externe de l'artère crurale. — 73. Troncs lymphatiques circonflexes externes de la cuisse, qui pénètrent dans le premier ganglion nº. 70. — 74. Troncs lymphatiques épigastriques, coupés avec l'artère du même nom, et qui se jettent dans le ganglion nº. 7º. -75. Ganglion situé entre l'artère crurale et le muscle psoas.-76. Autres ganglions placés entre le M. psoas et l'artère iliaque. Ces ganglions communiquent entre eux et avec les ganglions voisins. -77,77,77. Ganglions occupant le côté gauche et les parties inférieures du bassin. -78,78. Ganglions couchés au devant de la cinquième vertèbre lombaire, du sacrum et de la veine iliaque gauche.—79,79,79. Ganglions entourant l'aorte et la veine cave. - 80,80,80. Ganglions placés autour des vaisseaux iliaques et cruraux du côté droit. Les vaisseaux lymphatiques au moyen desquels ces divers ganglions communiquent entre eux, n'ont pas été indiqués par des numéros.

PLANCHE CCXLII.

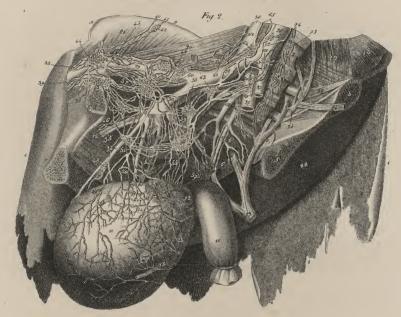
Fig. 1. Elle représente le plexus lymphatique iliaque du côté gauche. Les muscles psoas et iliaque sont enlevés. L'os iliaque est coupé, et les vaisseaux sanguins cruraux sont écartés et suspendus par un fil. (Mascagni.)

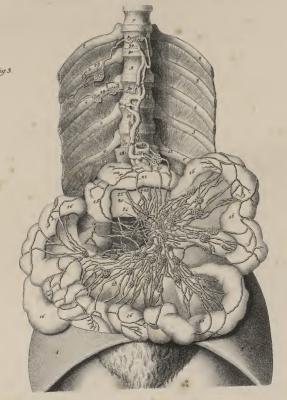
> No. 1. L'os iliaque. — 2. Le pubis. — 3,4,5. La troisième, la quatrième et la cinquième vertèbres lombaires. - 6,6,6. Stylet supportant le fil qui soutient les vaisseaux sanguins. - 7. Portion du M. droit de la cuisse. — 8. Portion du ligament de l'articulation coxo-fémorale. — 9,9. Portion des M. transverse et obliques de l'abdomen. — 10. Portion du ligament ilio-lombaire. — 11. Portion du M. carré des lombes. — 12. Nerf crural. — 13. Nerf obturateur. — 14. A. aorte. — 15. A. iliaque droite. — 16. A. iliaque gauche. — 17. A. hypogastrique. — 18. A. crurale, soulevée. — 19. V. cave. — 20. Plexus formé par plusieurs des vaisseaux lymphatiques cruraux, en dehors de l'A. crurale. — 21. Ganglion placé en dehors de l'A. crurale et dans lequel se rend le plexus nº. 20. — 22. Tronc lymphatique crural, dont les divisions se rendent les unes dans le ganglion no. 23, tandis que les autres forment deux plexus qui se portent au ganglion no. 24. - 23. Ganglion placé entre le M. psoas et l'A. crurale, uni par un plexus lymphatique au ganglion no. 21. - 24,24. Ganglions placés entre le M. psoas et les vaisseaux sanguins. - 25,25,25,25. Plexus iliaque placé entre le M. psoas, les vaisseaux sanguins iliaques, l'ilium, le sacrum et la cinquième vertèbre lombaire. Ce plexus est formé par des vaisseaux qui viennent des ganglions nos 23,24. - 26. Ganglion placé sur le sacrum. - 27. Ganglion situé entre le M. psoas et l'artère crurale. - 28. Ganglions correspondant aux quatrième et cinquième vertèbres lombaires. - 29,29. Ganglions situés au niveau de la quatrième vertèbre lombaire. - 30. Ganglion placé sur l'aorte. - 31. Plexus qui vient des ganglions nº 29, et se porte à d'autres ganglions situés au-dessus, coupé.

Fig. 2. Elle représente le trajet des vaisseaux lymphatiques venant de la vessie, de la prostate, des vésicules séminales et de la partie inférieure du rectum, et la rencontre de ces divers vaisseaux dans les ganglions voisins avec les vaisseaux lymphatiques qui viennent des ganglions inguinaux. (Mascagni.)

Nos. 1,1,1. Tégumens coupés et renversés. — 2,3,4. Troisième, quatrième et cinquième vertèbres lombaires. — 5,5. Os iliaque gauche, coupé. — 6,6,6. Le sacrum. — 7. L'ischion droit, coupé. — 8. Le pubis coupé. — 9,9. Crête iliaque. — 10. Le rectum abaissé et incliné à gauche. — 11. La vessie urinaire séparée du rectum, dépouillée du péritoine, et renversée afin de faire voir sa face postérieure. — 12. La prostate. — 13,13. Vésicules séminales. — 14,14. Canaux déférens, coupés. — 15,15. Uretères. - 16. Portion du M. obturateur interne. - 17. Ligament ilio-lombaire. - 18. Portion des M. obliques et transverse de l'abdomen. — 19. Portion du M. carré des lombes. — 20. M. psoas. — 21. M. iliaque. — 22. Portion du M. grand fessier. — 23. Nerf sciatique coupé. — 24. N. crural coupé. — 25. N. obturateur coupé. — 26. Aorte. — 27. Artère iliaque gauche, coupée. — 28. A. iliaque droite. — 29. A. crurale. — 30. A. hypogastrique. — 31. A. ischiatique coupée. — 32. A. honteuse. — 33. A. hémorrhoïdale. — 34. A. ombilicale. — 35. V. obturatrice. — 36. V. cave. — 37. V. iliaque gauche, coupée. — 38,38. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions inguinaux, coupés. - 39. Troncs venant des vaisseaux lymphatiques cruraux, et placés derrière les vaisseaux sanguins. - 40. Tronc venant des vaisseaux lymphatiques iliaques circonflexes, et se portant au ganglion nº. 44. — 41. Autre tronc lymphatique venant du péritoine. — 42. Ganglion couché au devant du M. iliaque. - 43. Ganglions accolés à la V. crurale, à son entrée dans l'abdomen. - 44. Ganglion presque toujours le plus volumineux de ceux placés sous l'arcade crurale. -45,45. Trois ganglions situés entre l'artère crurale et le M. iliaque, traversés par les troncs qui sortent du ganglion no. 44. — 46. Vaisseaux lymphatiques obturateurs qui se portent au ganglion no. 47. — 47. Ganglion placé sur le pubis, qui reçoit les plexus du ganglion nº. 43. - 48. Ganglion situé sur l'A. ombilicale, et recevant un tronc lymphatique venant de la face antérieure de la vessie. - 49,49, 49. Vaisseaux lymphatiques qui viennent de la face postérieure de la vessie et des vésicules séminales, et dont on voit seulement quelques rameaux du côté gauche. - 50,50. Vaisseaux lymphatiques venant de la face postérieure de la vessie, et se réunissant aux vaisseaux no. 49. — 51. Tronc lymphatique venant de la réunion des vaisseaux précédens, et se portant au ganglion no. 52. - 52. Ganglion volumineux placé entre les artères crurale et hypogastrique. - 53. Autre ganglion situé sur le M. obturateur interne. - 54. Troncs lymphatiques venant de la face antérieure de la vessie et se portant au







Lith de Engelmann, rue de F. Montmartre N. Ga Pore



l'œsophage et l'aorte dans le médiastin postérieur. Enfin on en trouve de huit à dix le long de l'artère mammaire interne.

Les ganglions bronchiques ont été décrits avec les poumons (Voy. Pl. CLXXXV, CCXLVIII, et la page 509).

E. Des ganglions lymphatiques des membres supérieurs.

Ganglions du bras. Il en existe fort rarement à l'avant-bras. On rencontre ordinairement le premier au pli du coude, aux environs de l'épitrochlée; le long du bras ils entourent l'artère brachiale.

Les ganglions axillaires sont assez volumineux. Leur nombre n'est pas constant. Logés pour la plupart dans le creux de l'aisselle, ils entourent les vaisseaux et les nerfs axillaires, ainsi que leurs divisions, et leur

ganglion no. 52. - 55. Autres vaisseaux venant de la vessie et du rectum, s'unissant en partie aux vaisseaux précédens, et se portant en partie au ganglion n°. 56. - 56. Ganglion placé sur le muscle pyramidal. Ce ganglion recoit un plexus fourni par le ganglion nº. 53.—57. Vaisseaux lymphatiques qui viennent de l'intestin rectum, et se rendent, les uns dans le ganglion nº. 56, les autres dans le ganglion no. 58. — 58. Ganglion placé au côté interne de la veine hypogastrique. — 59. Deux troncs lymphatiques provenant du ganglion no. 56, et se terminant au plexus iliaque. — 60. Ganglion lymphatique accolé à la veine crurale, et recevant du ganglion nº. 52 plusieurs vaisseaux qui se réunissent bientôt en un seul tronc pour se jeter dans le même ganglion nº. 52. - 61. Ganglion placé sur la veine iliaque. — 62. Vaisseaux lymphatiques sortant du ganglion nº. 61, et remontant au côté externe de la veine cave. -63. Ganglion lymphatique placé au-dessus de la cinquième vertèbre des lombes, au côté interne de l'artère iliaque droite. - 64. Ganglion lymphatique situé entre l'aorte et la veine cave, non loin de la division de ces deux vaisseaux. — 65. Troncs lymphatiques qui, partant du ganglion no. 64, se portent vers les autres ganglions placés autour de l'aorte et de la veine cave. Ces troncs sont coupés. - 66. Ganglions placés autour de l'aorte. - 67. Vaisseaux lymphatiques qui accompagnent l'artère sacrée moyenne, et se rendent au ganglion nº. 68. — 68. Ganglion lymphatique situé entre le sacrum et la deuxième vertèbre des lombes. — 69. Tronc lymphatique qui monte au-dessus de la veine iliaque gauche, et se jette dans le ganglion nº. 70. — 70. Ganglion lymphatique accolé à la veine iliaque gauche. - 71. Tronc lymphatique né du ganglion no: 66, et remontant derrière l'aorte. — 72. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux fournis par les ganglions nos. 66 et 70, et qui se rend dans les ganglions supérieurs placés au côté externe de l'aorte. — 73,73. Ganglions lymphatiques inférieurs situés au côté externe de l'aorte. - 74. Vaisseaux lymphatiques se dirigeant vers les ganglions supérieurs, coupés.

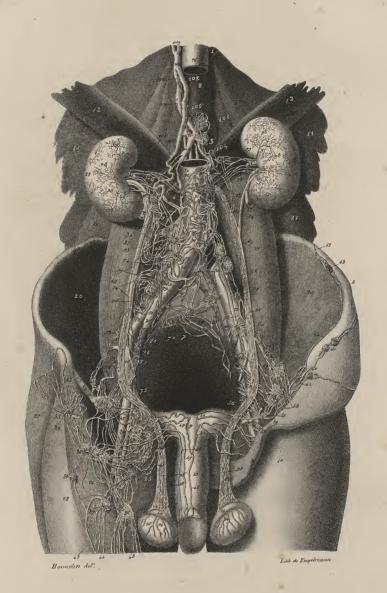
Fig. 3. Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de l'intestin grêle chez un homme mort d'hydropisie ascite. (Mascagni.)

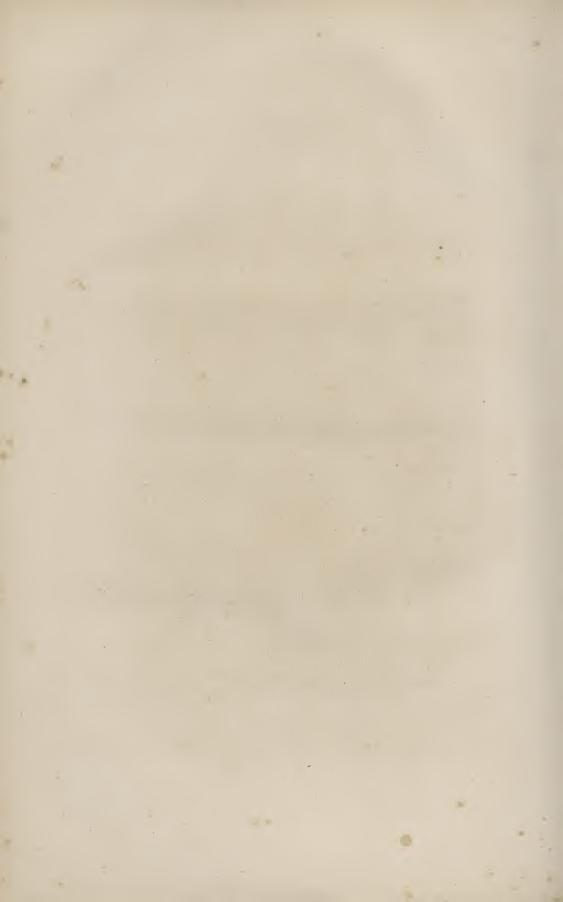
> No. 1. Portions des muscles abdominaux, coupées et renversées. — 2,5,4,5,6. Huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième côtes. — 7,8,9,10,11,12. Septième, huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième vertèbres dorsales. — 13,13. Portion du diaphragme. — 14. Portion du duodénum. — 15,15,15,15. Portions du jéjunum. — 16,16,16. Portions de l'iléon. — 17. L'aorte coupée. - 18. Portion du muscle transverse de l'abdomen. - 19. Portion du muscle carré des lombes. 20. Tronc de la veine grande mésaraïque. - 21. Vaisseaux lymphatiques superficiels du jéjunum, formés par des branches dirigées parallèlement au trajet de cet intestin, et qui gagnent le mésentère. Les vaisseaux lymphatiques superficiels des autres intestins se comportent de la même manière. On voit distinctement le trajet de ces vaisseaux jusqu'aux ganglions mésentériques. - 22,22. Deux troncs lymphatiques venant de la face postérieure de l'intestin. - 23. Troncs lymphatiques qui traversent des ganglions situés près des intestins, pour se rendre à des ganglions plus éloignés. — 24. Troncs lymphatiques peu considérables partant des ganglions placés à la naissance du mésentère, et se rendant à des ganglions qui entourent le pancréas. - 25,25. Ganglions placés autour de l'aorte, et recevant des troncs lymphatiques nés des ganglions placés inférieurement. Ces ganglions envoient des vaisseaux au canal thorachique.— 26. Canal thorachique.— 27. Tronc lymphatique qui, sur ce sujet, part du canal thorachique pour se rendre d'abord au ganglion nº. 28, puis ensuite au ganglion nº. 29. Cette disposition anatomique est assez rare. — 28,28. Trois ganglions lymphatiques couchés sur la neuvième et la dixième côtes du côté droit.-29. Ganglion lymphatique placé au devant de la huitième vertèbre dorsale, et recevant le vaisseau no. 27. - 30. Le vaisseau lymphatique no. 27, sortant du ganglion no. 29, et se jetant dans le canal thorachique au-dessus de la neuvième vertèbre dorsale. -31,31. Intervalles que quelques divisions du canal thorachique laissent entre elles. - 32. Canal thorachique coupé au-dessus de la huitième vertèbre dorsale.

PLANCHE CCXLIII.

Elle représente le trajet des vaisseaux lymphatiques inguinaux jusqu'aux ganglions qui entourent les vaisseaux sanguins du bassin, ainsi que les vaisseaux lymphatiques venant des testicules et des reins. On voit 'également les vaisseaux lymphatiques principaux qui par leur réunion forment le canal thoracique.

No. 1. Douzième vertèbre dorsale. - 2,3,4,5,6. Première, seconde, troisième, quatrième et cinquième vertèbres lombaires. — 7. Articulation sacro-lombaire. — 8,8. Crête iliaque. — 9. Symphyse des pubis. - 10. Cuisse gauche. - 11,11. Muscle transverse de l'abdomen, coupé de l'un et de l'autre côté. — 12,12. Piliers du diaphragme, écartés. — 13,13. Les reins. — 14,14. Les uretères. — 15. La verge. — 16,16. Les testicules. — 17,17. L'épididyme. — 18,18. Les cordons spermatiques. — 19,19. Les M. psoas. — 20,20. M. iliaques. — 21,21. M. carrés des lombes. — 22. M. tenseur de l'aponévrose fémorale. — 23. M. droit antérieur de la cuisse. — 24. M. couturier. — 25. M. long adducteur. - 26. Aorte coupée entre la douzième vertèbre dorsale et la première lombaire, afin de laisser voir l'origine du canal thoracique. — 27. Autre portion de l'aorte. — 28. Artère iliaque droite. — 29,29. A. et V. crurales droites. - 30,30. A. hypogastrique droite. - 31. V. cave inférieure, coupée entre la troisième et la quatrième vertèbres lombaires. — 32,32. A. crurale coupée. — 33. V. rénale coupée. — 34. A. spermatique coupée. — 35. V. spermatique coupée. — 36. Ganglion inguinal inférieur placé entre les muscles long adducteur et couturier.-37. Autre ganglion lymphatique moins considérable que le précédent, placé sur le M. couturier. — 38,38. Autres ganglions lymphatiques situés au côté externe du M. couturier. — 39. Autre ganglion lymphatique placé plus supérieurement que les précédens, et occupant également le côté externe du M. couturier. — 40. Autre ganglion lymphatique volumineux couché sur les muscles couturier et iliaque.—41,41,41. Trois ganglions lymphatiques occupant la partie interne de l'aine, et situés près des muscles pectiné et long adducteur.-42. Petits ganglions inguinaux placés au milieu des précédens. -43. Troncs lymphatiques superficiels de l'extrémité inférieure, qui se jettent dans le ganglion nº. 36. - 44. Autres troncs lymphatiques qui se rendent au ganglion no. 37. — 45. Tronc lymphatique qui se divise pour se jeter dans les ganglions no. 37 et 38. — 46. Tronc lymphatique qui marche sur le côté droit de la face dorsale du pénis jusqu'aux environs du pubis, où il se divise en deux rameaux, dont l'un se rend au ganglion nº. 41, et l'autre au ganglion nº. 48. -47. Autre tronc lymphatique du pénis qui gagne directement le ganglion nº. 40. - 48. Le plus volumineux des troncs lymphatiques du pénis, né aux environs de la couronne du'gland, et qui remontant sur la partie moyenne du dos de la verge se divise bientôt en deux branches. -49. La branche droite du tronc précédent se divisant en deux rameaux qui se portent vers les ganglions nº. 41. — 50. Branche gauche du même tronc, remontant pour se diviser en trois rameaux qui se rendent vers les ganglions inguinaux du même côté. — 51,51. Ganglions lymphatiques placés derrière l'arcade crurale droite. — 52. Troncs lymphatiques plus considérables qui se portent des ganglions inguinaux au ganglion no 51. Tous les ganglions inguinaux communiquent entre eux par des plexus ou des troncs lymphatiques : la même chose a lieu entre les ganglions inguinaux moyens et supérieurs, et les ganglions nº. 51. De la face postérieure des ganglions inguinaux partent des troncs lymphatiques qui passent derrière les vaisseaux sanguins; ces troncs vont d'une glande à une autre, et quelques uns reviennent à celle d'où ils étaient sortis. - 53,53. Troncs lymphatiques nés du ganglion nº. 39, et qui, après avoir formé des flexuosités, reviennent au même ganglion; on observe quelquefois cette disposition anatomique dans d'autres ganglions. — 54. Deux troncs lymphatiques circonflexes iliaques qui se rendent au ganglion nº 41, coupés. - 55,55,55. Ganglions lymphatiques qui étaient placés au côté interne de l'artère crurale gauche, un peu écartés. — 56. Ganglion placé au côté interne de la veine crurale. — 57,57. Tronc lymphatique qui part des ganglions inguinaux, se porte vers le pubis, où il forme une arcade, et se jette dans les ganglions nº 55. — 58. Troncs lymphatiques qui se portent des ganglions inguinaux aux ganglions nº. 55. - 59. Autres troncs lymphatiques qui se réunissent dans le ganglion nº. 56. — 60,60. Trois ganglions lymphatiques qui reçoivent des vaisseaux du péritoine et des M. abdominaux. — 61. Troncs lymphatiques qui se portent des ganglions nº. 60 aux ganglions nº. 55. — 62. Tronc circonflexe iliaque. — 63. Ganglion lymphatique couché sur le muscle et la crête iliaques. — 64. Tronc lymphatique qui sort du ganglion nº.63, passe sur la crète iliaque et se rend au ganglion nº.65. -65. Ganglions lymphatiques placés entre le M. psoas et l'artère crurale du côté gauche. Ces ganglions sont écartés de l'artère et renversés sur le muscle. - 66. Petit ganglion lymphatique placé à la division de l'artère iliaque. — 67. Ganglions lymphatiques situés entre l'artère iliaque et le M. psoas. - 68. Vaisseaux lymphatiques qui se portent des ganglions nº. 55 aux ganglions nºs, 65 et 66. - 69.





adhérent fortement. Quelques uns se rencontrent sous le muscle grand pectoral, sous le grand dorsal, et jusque sous la clavicule (Voy. Pl. CCL).

Vaisseaux lymphatiques qui descendent des ganglions nº. 55 dans le bassin. - 70. Vaisseaux lymphatiques qui remontent du bassin pour se rendre au ganglion nº. 66. - 71. Vaisseaux lymphatiques placés au-dessus de l'artère iliaque, et qui se portent du ganglion nº. 66 aux ganglions n es 65 et 67. — 72. Autres vaisseaux lymphatiques qui se portent du ganglion nº. 65 au plus inférieur des ganglions nº. 67 et de ce dernier aux autres ganglions no. 67. - 73,73,73. Ganglions lymphatiques placés entre le M. psoas et l'A. iliaque du côté droit. — 74,74,74. Ganglions lymphatiques accolés à la V. iliaque droite. — 75,75. Vaisseaux absorbans qui descendent du ganglion nº. 51 dans le bassin. — 76. Autres vaisseaux absorbans qui se portent du bassin aux ganglions nº. 73. — 77. Autres vaisseaux absorbans qui, partant du bassin, passent entre les divisions de l'A. iliaque droite, et se portent derrière cette même artère. — 78,78. Autres vaisseaux lymphatiques qui vont des ganglions no. 51 au ganglion no. 73; après avoir traversé ces derniers, les mêmes vaisseaux se rendent aux ganglions nº. 74. - 79,79,79. Ganglions lymphatiques couchés entre la cinquième vertèbre des lombes et le sacrum. -- 80,80. Ganglions lymphatiques accolés à la V. hypogastrique gauche. — 81. Vaisseaux lymphatiques qui remontent du bassin dans les ganglions no. 79 du côté droit. - 82. Autres vaisseaux lymphatiques du côté droit qui, en se dirigeant vers les ganglions nº. 74, traversent obliquement les vaisseaux sanguins iliaques. -83. Vaisseaux lymphatiques du côté gauche, qui remontent du bassin pour se porter aux ganglions nºs. 79 et 80. - 84. Deux troncs lymphatiques qui se dirigent vers le plus élevé des ganglions nº 80, en passant derrière l'A. iliaque. Les ganglions nos. 79 et 80 s'envoient réciproquement des branches nombreuses d'anastomose qui forment des plexus étendus.-85. Troncs lymphatiques qui se portent derrière les vaisseaux iliaques pour se rendre aux ganglions couchés au devant des vertèbres lombaires. - 86. Troncs lymphatiques qui partent des ganglions no. 80, se portent d'abord inférieurement, puis ensuite se réfléchissent pour se rendre aux plus élevés des ganglions nº. 74. - 87. Plexus lymphatique venant du plus élevé des ganglions nº. 67, et se plaçant derrière l'aorte. — 88,88,88. Ganglions lymphatiques situés au côté externe de l'aorte. -89,89 Ganglions lymphatiques placés au côté externe de l'aorte, près du rein gauche. — 90,90,90,90. Autres ganglions lymphatiques situés entre l'aorte et la veine cave. — 91,91 Autres ganglions lymphatiques placés entre l'aorte et la V. cave. -92,92. Autres ganglions lymphatiques placés au côté interne de la V. cave, près de sa bifurcation. —93,93,93. Autres ganglions lymphatiques placés au-dessus des vertèbres lombaires, le long du côté externe de la V. cave. - 94,94. Petits vaisseaux lymphatiques qui rampent sur la tunique albuginée du testicule. — 95,95. Troncs lymphatiques contenus dans le cordon spermatique, et auxquels aboutissent les vaisseaux précédens. Ces troncs en remontant se divisent plusieurs fois, et entourent de leurs anastomoses le cordon spermatique qu'ils accompagnent jusqu'aux reins. - 96,96. Troncs plus considérables formés par la réunion des vaisseaux lymphatiques du testicule, près de la bifurcation de l'A. iliaque. Ces troncs lymphatiques se ramifient pour se jeter dans le plus élevé des ganglions nº. 89 et dans les ganglions nº. 90 du côté gauche. - 97. Troncs lymphatiques du testicule droit qui aboutissent au plus inférieur des ganglions nº. 91. - 98,98,98. Vaisseaux lymphatiques superficiels des reins, sortant de la substance de ces organes, et se réunissant aux vaisseaux profonds dans la scissure.—99. Troncs lymphatiques sortant du rein gauche avec les vaisseaux sanguins, et se portant aux ganglions nos. 88 et 89 .- 100,100. Troncs lymphatiques venant du rein droit, et se rendant aux ganglions nos. 91 et 93.—101. Deux ganglions lymphatiques qui étaient couchés derrière l'aorte au côté gauche de l'origine du canal thorachique. Tous les ganglions qui entourent l'aorte communiquent entre eux au moyen de plexus et de vaisseaux lymphatiques : ils donnent naissance à des troncs volumineux qui se rendent au canal thorachique.—102,102. Tronc lymphatique considérable formé par la réunion des vaisseaux qui sortent des ganglions situés derrière la V. cave, et entre cette veine et l'aorte. Ce tronc remonte en serpentant, croise la direction des vaisseaux qui viennent du côté gauche, et se réunissant à un autre tronc volumineux, va donner naissance au canal thorachique. — 103. Gros tronc lymphatique formé par trois autres troncs moins considérables qui naissent de divers ganglions. -- 104. Tronc lymphatique fourni par les ganglions qui entourent l'aorte. - 105. Deux petits vaisseaux lymphatiques nés des ganglions nº. 101. - 106,106. Tronc considérable formé par la réunion des vaisseaux nos. 103,104 et 105. — 107. Tronc lymphatique volumineux formé par la réunion de trois vaisseaux qui naissent des ganglions placés derrière l'aorte. Ce tronc s'anastomose avec le tronc nº. 106, au-dessus de la première vertèbre lombaire. — 108. Tronc lymphatique très-considérable qui se réunit au vaisseau no. 102, au-dessus de la dernière vertèbre dorsale, pour donner naissance au canal thorachique.-109. Canal thorachique qui, sur ce sujet, était fort divisé. Ses branches laissaient entre elles des intervalles, et se réunissaient ensuite.

PLANCHE CCXLIV.

Elle représente les vaisseaux lymphatiques de la rate, des reins, des capsules surrénales, de l'utérus, du vagin et des trompes de Fallope, sur une femme morte douze jours après l'accouchement. L'utérus est renversé en avant et en bas. (Mascagni.)

N°. 1. Onzième vertèbre dorsale. — 2,3,4,5. Huitième, neuvième, dixième, onzième et douzième côtes gauches avec les muscles, les vaisseaux et les nerfs inter-costaux. -- 6. Cartilage de la douzième côte. — 7,8. Onzième et douzième côtes droites. — 9,9. Crêtes iliaques. — 10. Pubis gauche, coupé. — 11. Face interne des M. abdominaux renversés sur la cuisse. — 12. Bas-fond de la vessie urinaire renversé. — 13. Matrice renversée, afin de faire voir sa face postérieure. — 14. Ovaire droit. — 15, 15. Ligamens larges de l'utérus. — 16, 16. Veines qui forment le plexus pampiniforme. - 17,17. Les reins. - 18,18. Les urétères. - 19,19. Les capsules surrénales. - 20. La rate. - 21,21. Portion du foie. - 22. Portion du diaphragme, coupée. -23,23. Muscles carrés des lombes. -24,24. M. grands psoas. -25,25. M. iliaques. -26,26. Trompes de Fallope. — 27,27. Pavillons des trompes précédentes. — 28. L'aorte. — 29. Artère cœliaque coupée. — 30,30. Rameaux des A. spléniques. — 31. A. mésentérique inférieure, coupée. — 32,32. A. iliaques. — 33. A. et V. sacrées moyennes. — 34. A. et V. épigastriques. - 35. Veine azygos coupée. - 36. V. cave inférieure. - 37,37. V. surrénales. - 38,38. V. rénales. — 39,39. V. spermatique gauche. —40,40. V. spermatique droite. —41,41,41,41. Vaisseaux lymphatiques venant de la cuisse. — 42,42,42. Autres vaisseaux lymphatiques venant des fesses. — 43,43. Ganglions lymphatiques inguinaux supérieurs avoisinant l'arcade crurale. — 44. Vaisseau lymphatique venant de la région lombaire et aboutissant aux ganglions précédens. -45. Deux ganglions situés sur le M. iliaque. —46. Vaisseau lymphatique venant du plus inférieur des deux ganglions précédens, et passant derrière les ligamens de l'utérus pour se rendre à un ganglion placé sur l'artère crurale. — 47. Deux ganglions avoisinant les vaisseaux épigastriques, et recevant les vaisseaux lymphatiques épigastriques. — 48. Ganglion placé en dehors de l'A. crurale. - 49. Vaisseaux lymphatiques se rendant des ganglions inguinaux aux ganglions précédens. - 50. Ganglions avoisinant la crête iliaque et communiquant entre eux. - 51. Ganglions placés sur le M. iliaque. — 52. Vaisseaux lymphatiques partant du supérieur des ganglions précédens, et passant derrière le M. psoas pour se rendre aux ganglions lombaires. — 53,53,53. Ganglions occupant les côtés du bassin.—54,54. Ganglions placés au devant du sacrum.—55. Ganglions placés sur la cinquième vertèbre lombaire. — 56. Ganglion qui avoisine la veine iliaque gauche. — 57. Ganglion placé en dehors de l'A. iliaque gauche. — 58,58,58. Ganglions placés sur l'aorte, vers l'origine des artères rénales. — 59,59. Ganglions avoisinant la V. iliaque droite.-60. Ganglions placés sur la V. cave inférieure.-61. Vaisseaux lymphatiques venant de la vessie urinaire, et se rendant dans le plus inférieur des ganglions, nº. 53, du côté gauche. -63,63. Vaisseaux lymphatiques venant du vagin, de la vessie et du rectum, et se rendant au plus élevé des ganglions n°. 52.—64. Vaisseaux lymphatiques venant du plexus iliaque, et rampant entre l'A. et la V. iliaques gauches pour se jeter dans divers ganglions. -65. Vaisseaux lymphatiques qui de la face antérieure du sacrum se portent aux ganglions nº. 54.-66. Vaisseau lymphatique formé par la réunion des vaisseaux absorbans superficiels et profonds de l'utérus, et qui de la face postérieure de ce dernier organe se porte au tronc nº. 67. -- 67. Tronc lymphatique, lequel se réunit avec plusieurs autres qui viennent de la face antérieure de l'utérus.—58. Tronc lymphatique qui de la face antérieure de l'utérus se porte au tronc n°. 69.—69. Tronc lymphatique formé par les vaisseaux nº. 67 et 68, et concourant à la formation du plexus qui avoisine l'ovaire. - 70. Plexus lymphatique qui avoisinait l'ovaire gauche. -71. Autre tronc lymphatique résultant de la réunion des vaisseaux des faces antérieure et postérieure de l'utérus, et se rendant au plexus nº. 7º. - 72.





F. Des ganglions lymphatiques de la tête et du cou (Voy. Pl. CCXLIX et CCL).

On n'en a pas vu dans la cavité du crâne. A l'extérieur, il en existe assez souvent derrière l'oreille et vers la nuque, sur la face externe de la glande parotide et dans la fosse zygomatique.

Ganglions de la face. Les uns sont répandus sur la face externe du muscle buccinateur; les autres suivent la base de l'os maxillaire inférieur, et longent le bord supérieur du muscle digastrique.

Les ganglions cervicaux sont superficiels ou profonds. Les premiers, placés au-dessous du muscle peaucier, forment des chapelets irréguliers autour de la veine jugulaire externe et de ses branches. On en voit aussi d'assez nombreuses et assez volumineuses dans l'espace triangulaire formé par les muscles trapèze, sterno-mastoidien, et par la clavicule. Ces derniers, plongés dans le tissu cellulaire et adipeux, se continuent avec ceux de l'aisselle, ou bien accompagnent les vaisseaux sanguins de l'épaule.

Les ganglions cervicaux *profonds* sont fort petits, mais très-nombreux. Ils environnent la veine jugulaire interne et l'artère carotide, en formant un cordon qui s'étend depuis l'apophyse mastoide jusqu'à l'ouverture supérieure de la poitrine, et qui jette un prolongement en arrière entre le rachis et le pharynx.

Enfin, il n'est pas rare de trouver un ou deux ganglions lymphatiques sur les parties latérales du larynx.

DES. VAISSEAUX LYMPHATIQUES EN PARTICULIER.

1°. Des vaisseaux lymphatiques qui aboutissent au canal thoracique.

A. Des vaisseaux lymphatiques des membres inférieurs (Voy. Pl. CCXXXVII et suivantes). Comme les ganglions, on les a divisés en superficiels et profonds.

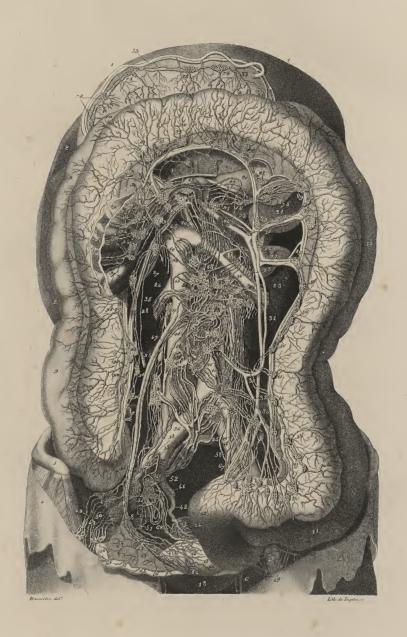
Autre vaisseau lymphatique ayant la même origine que le précédent, et se rendant dans le même plexus. -73,73. Vaisseaux lymphatiques venant de la trompe de Fallope, et se rendant dans le même plexus.—74,74. Tronc lymphatique volumineux venant du plexus précédent, et remontant avec les vaisseaux spermatiques sanguins. - 75. Deux autres vaisseaux lymphatiques venant du même plexus, et s'unissant en un seul tronc, lequel remonte derrière les vaisseaux spermatiques sanguins.—76. Plexus formé par les troncs nos. 74 et 75, et se portant aux ganglions lymphatiques nº. 58.-77. Vaisseaux lymphatiques venant de la face postérieure de l'utérus, et se réunissant au côté gauche de cet organe, pour recevoir les vaisseaux qui viennent de sa face antérieure, et se rendre au, 78, tronc lymphatique considérable qui remonte avec les vaisseaux spermatiques pour se rendre aux ganglions nº. 60.-79. Autres vaisseaux lymphatiques venant des faces antérieure et postérieure et du fond de l'utérus, et se rendant dans un plexus lymphatique qui avoisine l'ovaire. -80. Troncs lymphatiques venant du plexus précédent, et se rendant aux ganglions nºs. 58 et 60.-81,81,81. Vaisseaux lymphatiques superficiels des reins, s'enfonçant dans la substance de ces organes. — 82,82. Autres vaisseaux lymphatiques superficiels se réunissant aux vaisseaux profondn qui sortent par la scissure des reins. — 83. Vaisseau lymphatique qui sort de la scissure du reis droit et se porte à des ganglions placés derrière la veine cave. — 84. Vaisséaux lymphatiques sortant de la scissure du rein gauche et se portant au ganglion n°. 58. — 85. Ganglions avoisinant l'artère et la veine rénales gauches, et recevant les vaisseaux qui sortent du rein correspondant. - 86. Vaisseau lymphatique se portant de la capsule surrénale aux ganglions nº. 85. - 87. Ganglions placés au devant du pilier gauche du diaphragme, et recevant des vaisseaux des ganglions nº. 85.—88,88. Ganglions situés sur la rate. —89,89,89. Ganglions placés sur les vaisseaux spléniques. A ces ganglions se rendent les vaisseaux absorbans de la rate, et quelques uns venant du pancréas et de l'épiploon. - 90,90,90. Vaisseaux lymphatiques superficiels de la rate, qui pénètrent dans la substance de cet organe et s'anastomosent avec les vaisseaux profonds. — 91,91. Autres vaisseaux superficiels qui se portent aux ganglions nº. 88. — 92. Deux troncs lymphatiques qui reçoivent les vaisseaux qui sortent de la rate, et se rendent aux ganglions nº. 58. - 93. Tronc lymphatique considérable venant des ganglions qui avoisinent l'artère mésentérique supérieure à son origine, et se rend à l'un des ganglions nº. 58: ce tronc est coupé. — 94. Tronc lymphatique coupé, venant des parties profondes du foie, et se portant au ganglion nº. 60. - 95. Ganglions placés au devant du pilier droit du diaphragme. — 96. Vaisseaux lymphatiques venant du ligament latéral droit du foie, coupés. — 97. Vaisseaux lymphatiques venant de la face inférieure des lobes du foie. - 98. Portion du canal thoracique.

PLANCHE CCXLV.

Elle représente les vaisseaux lymphatiques de l'intestin colon, et leur trajet jusqu'aux ganglions qui avoisinent l'aorte et la veine cave inférieure. Dans ces mêmes ganglions se rendent les vaisseaux lymphatiques de l'intestin grêle et d'autres qui viennent de l'utérus, des reins, de la rate et de l'estomac,

Le colon est insufflé. (Mascagni.)

N°. 1,1,1. Face inférieure de l'estomac en partie recouverte par le colon transverse. -Face inférieure du foie, recouverte par le colon. — 3. Fond de la vésicule biliaire. — 4,4. Tégumens de la cuisse, renversés. — 5. Crête iliaque droite. — 6,6. Les pubis coupés. — 7. L'intestin iléon coupé au niveau de son insertion dans le cœcum. — 8. Le cœcum. — 9,9. Le colon lombaire droit. — 10,10. Le colon transverse. — 11,11. Le colon lombaire gauche. — 12. Le rectum.—13. L'utérus abaissé.—14. Portion du vagin.—15. Ligament large de l'utérus du côté droit. — 16,16. Trompe de Fallope. — 17. Pavillon de la trompe précédente. — 18. Fond de la vessie urinaire renversée. — 19,19. Le mésentère coupé. — 20. Portion du pancréas. — 21. La vessie urinaire renversée. — 19,19. Le mésentère coupé. — 20. Portion du pancréas. — 21. La rate. — 22. La capsule surrénale gauche. — 23. Le rein gauche. — 24. Le rein droit. — 25. Fibrocartilage de l'articulation sacro-vertébrale. — 26. L'aorte. — 27. Artère et veine iléo-coliques. — 28. A. colique droite. — 29. A. colique moyenne. — 30. A. mésentérique inférieure. — 31. A. colique gauche. — 32. A. hémorrhoidale supérieure. — 33. A. gastro-épiploique droite. — 34. Artère et veine rénales gauches. — 35. Artère et veine rénales droites. — 36. A. iliaque droite. — 37. A. iliaque gauche. — 38,38. A. crurale droite. — 39. A. hypogastrique droite. — 40. A. honteuse interne, coupée. — 41. A. ombilicale coupée. — 42. A. utérine. — 45. V. porte. — 44. V. splénique. — 47. V. spermatique droite, se terminant dans la V. cave. — 48. A. crurale gauche. — 49,49. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions inguinaux. — 50. Ganglions placés sur l'A. crurale droite. — 51,51,51. Ganglions avoisinant la V. crurale. — 52. Ganglion placé entre les artères ilique externe et hypogastrique. — 53. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions non des ganglions non des entre les artères ilique externe et hypogastrique. — 53. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions non des ganglions non des entre les artères ilique externe et hypogastrique. — 53. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions non des g et hypogastrique. — 53. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions n°. 51 et 52, et se rendant à d'autres ganglions placés sur les vertèbres lombaires. —54. Vaisseaux lymphatiques venant des ganglions n°. 52, et passant derrière l'A. hypogastrique pour remonter au devant du sacrum et de la dernière vertèbre lombaire. Ces vaisseaux forment plusieurs plexus, et se rendent en partie aux ganglions qui avoisinent les vaisseaux iliaques gauches, et en partie à droite dans ceux qui entourent la V. cave inférieure. — 55. Ganglion placé entre le muscle psoas et l'artère crurale, et duquel part un plexus qui se rend au ganglion placé sur la V. iliaque droite. — 56,56, Ganglions duquel part un plexus qui se rend au ganglion placé sur la V. lliaque droite. — 50,50. Ganglions situés sur la V. cave et la V. iliaque, et dans lesquels se rendent les plexus venant du ganglion n°. 55, et des troncs lymphatiques n°. 54, —57. Tronc volumineux venant des ganglions n°. 56, et qui se rend à d'autres ganglions pour se jeter enfin dans le canal thoracique. — 58. Tronc qui vient des ganglions pelviens gauches, et se cache derrière l'aorte. —59. Plexus lymphatique qui vient des ganglions pelviens, et se jette dans les ganglions n°. 61. — 60. Vaisseaux lymphatiques qui passent en dehors de l'A. iliaque, et se portent aux, 61,61, ganglions qui avoisiment l'A. crurale et l'aorte. —62. Vaisseaux lymphatiques e portant de l'utérus au ganglion n°. 52. —63,63,63. Vaisseaux qui viennent de la trompe de Fallope. — 64,64,64. Vaisseaux provenant de la face antérieure et du fond de l'utérus. —65. Plexus placé sur l'ovaire, et dans lequel se rendent les vaisseaux n°. 63 et 64. —66.66. Vaisseaux lymphatiques venant du plexus n°. 65, et remontant vaisseaux n°s. 63 et 64. — 66,66. Vaisseaux lymphatiques venant du plexus n°. 65, et remontant avec la V. spermatique jusqu'aux reins pour se terminer à des ganglions placés entre l'aorte et la V. cave. - 67. Vaisseaux venant du côté gauche de l'utérus, et se portant à des ganglions placés v. cave. — 67. Valsseaux venant du cote gauche de l'uterus, et se portant à des ganglions places en dehors de l'aorte au voisinage des reins. — 68. Valsseaux venant du rein droit et se terminant aux ganglions placés entre la V. cave et l'aorte. — 69. Valsseaux fournis par la face inférieure du foie, et se rendant aux ganglions précédens. — 70. Tronc volumineux venant des valsseaux superficiels de la face inférieure du lobe droit du foie, et formant un plexus au devant de la V. cave pour se porter dans les mêmes ganglions. — 71. Tronc formé par la réunion des valsseaux lymphatiques qui sortent de la scissure du rein gauche, et se rendent à l'un des ganglions supérieurs placés au devant de l'aorte. — 72. Autres trones venant également du rein gauche, et passant derrière les vaisseaux rénaux pour se rendre dans les ganglions situés derrière l'aorte. — 73. Vaisseaux lymphatiques venant du ligament latéral gauche du foie, et passant derrière les vaisseaux rénaux pour se porter aux ganglions aortiques. — 74. Vaisseaux venant de la capsule surrénale gauche, et se portant aux mêmes ganglions. — 75. Vaisseaux lymphatiques qui viennent de la rate. — 76. Ganglions placés au devant de la V. splénique et recevant les troncs n°. 75. — 77.77. Ganglions lymphatiques placés à la surface de la face postérieure de l'estomac, au voisinagé dé sa





(a) Les vaisseaux lymphatiques superficiels des membres inférieurs naissent sur les orteils, de racines trèsfines qui s'anastomosent fréquemment entre elles. Celles qui couvrent la face dorsale forment, en se réunissant, de seize à vingt rameaux qui se portent presque tous vers le bord interne de la jambe, et montent avec la veine saphène interne sur les parties antérieure et interne de la jambe. Plusieurs suivent le trajet de la veine saphène externe, mais tous, si j'en excepte quelques uns qui se contournent derrière le genou, gagnent la face interne de la jambe à une plus ou moins grande distance du genou, et viennent s'anastomoser avec les précédens. Tous les lymphatiques des faces dorsale du pied et antérieure de la jambe se trouvent ainsi rassemblés à la partie supérieure de la jambe ou inférieure de la cuisse, en dedans de la rotule. Les racines de la face plantaire, constituent, par leur réunion successive, deux ou trois rameaux qui gagnent le talon, et qui, recouvrant le tendon d'Achille, montent sur la face postérieure de la jambe, en communiquant en dedans et en dehors avec les rameaux antérieurs. Dans leur trajet, ces rameaux reçoivent ceux de la face postérieure de la jambe, et, après avoir couvert le mollet de leurs anastomoses, ils vont, aux environs du jarret, se jeter dans les rameaux antérieurs.

Après cette réunion générale des lymphatiques du pied et de la jambe, les troncs qui en résultent montent le long des parties antérieure et interne de la cuisse, en se rapprochant, en s'envoyant réciproquement de nombreux rameaux d'anastomose, et ils se terminent aux ganglions inguinaux superficiels. Dans

PLANCHE CCXLVI.

Fig. 1. Elle représente les vaisseaux lymphatiques qui occupent la face convexe du foie. (Mascagni.)

N°. 1,1,1. Portion du diaphragme. — 2,2. Lobe droit et, 3,3, lobe gauche du foie. — 4. Fond de la vésicule biliaire. — 5. Ligament suspenseur, 6, ligament latéral gauche et, 7, ligament latéral droit du foie. — 8. Gros tronc lymphatique dans lequel se rendent la plupart des vaisseaux lymphatiques qui se dirigent vers le ligament suspenseur; il traverse l'espace triangulaire qui se trouve entre le diaphragme et l'appendice xiphoïde, et se divise en plusieurs branches, lesquelles pénètrent dans des ganglions qui avoisinent l'artère mammaire interne. — 9. Vaisseaux lymphatiques qui de la face supérieure du lobe gauche du foie se portent dans le ligament latéral gauche, et se réfléchissent sur le diaphragme pourse rendre aux ganglions qui avoisinent le cardia. — 10. Autres vaisseaux lymphatiques venant de la face supérieure du même lobe du foie, et se portant vers le diaphragme pour se rendre dans des ganglions placés sur le pilier gauche de ce muscle. — 11,11. Vaisseaux lymphatiques qui se portent de la face convexe à la face concave du foie. — 12. Tronc lymphatique qui passe par le ligament droit du foie, traverse le diaphragme, pénètre dans la poitrine, et se rend à plusieurs ganglions qui avoisinent la douzième côte. — 13. Autre vaisseau lymphatique qui se dirige vers le ligament droit du foie, pénètre dans la poitrine à travers les fibres du diaphragme, et rentre ensuite dans l'abdomen pour se jeter dans les ganglions placés entre la V. cave et le diaphragme. — 14. Vaisseaux lymphatiques qui passent le long du foie, pénètrent les uns dans les ganglions qui avoisinent le diaphragme, près de l'ouverture cesophagienne. — 15. Un des vaisseaux lymphatiques précèdens, qui pénètre dans les ganglions indiqués, après avoir traversé le diaphragme.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux et les ganglions lymphatiques de la face concave du foie et de la face antérieure

s'introdusent dans la poitrine pour se rendre aux ganglions qui avoisinent le diaphragme, près de l'ouverture ossophagienne. — 15. Un des vaisseaux lymphatiques précèdens, qui pénètre dans les ganglions indiqués, après avoir traversé le diaphragme.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux et les ganglions lymphatiques de la face concave du foie et de la face antérieure et supérieure de l'estomac. Le foie est renversé à droite et en haut, et l'estomac à gauche.

N°. 1,1. Lobe gauche. — 2,2,3,3. Lobe droit du foie. — 4. Lobe de Spigel. — 5. Vésicule biliaire.

— 6. Conduit cystique. — 7. V. porte coupée. — 8. Ligament suspenseur. — 9. Ligament ombilical.

— 10. Ligament latéral gauche. — 11. Portion du diaphragme. — 12,12,12. Grande courbure de l'estomac. — 13,13. Petite courbure du même organe. — 14. Le cardia. — 15. Le pylore. — 16. Portion du duodénum. — 17,17. Les reins. — 18,18. Portion du muscle transverse de l'abdomen. — 19. Portion du M. carré des lombes. — 20,20. M. grand psoas. — 21. Piller droit et, 22, piller gauche du diaphragme. — 23,23. L'aorte. — 24. L'artère ceilaque coupée. — 25. M. mésentérique supérieure, coupée. — 26. A. rénale gauche. — 27. A. rénale droite. — 28. A. mésentérique inférieure, coupée. — 29. Artère et veine coronaires stomachiques. — 30,50. V. cave inférieure. — 31. V. rénale gauche. — 32. V. rénale droite. — 33. V. spermatique droite. — 34. Uretère droit coupé. — 35. Vaisseau lymphatique venant du péritoine, coupé. — 36. Tronc auquel aboutissent quelques vaisseaux lymphatiques du rein qui sortent par la scissure. Ge tronc se divise en plusieurs branches qui se rendent au ganglion nº. 48. — 37. Vaisseaux lymphatiques sortant du même rein, et gagnant les gauglions placés derrière la V. cave. — 38. Troncs lymphatiques sortant du même rein, et gagnant les gauglions slucés inférieure ment, et se rendant aux ganglion n° 39. — 39. Ganglion lymphatique et des gauglions situés inférieure ment, et se rendant aux ganglion n° 39. — 39. Ganglion lymphatique placé entre l'aorte et la V. cave. lymphatiques qui naissent des ganglions accolés aux vaisseaux sanguins de la rate, et d'autres ganglions.— 55,55,55,55. Troncs lymphatiques provenant de la face antérieure de l'estomac, et se portant aux gan-glions n° 5 6.—56,56. Ganglions lymphatiques situés le long de la petite courbure de l'estomac.— 57,57. Troncs lymphatiques naissant du grand cul-de-sac et de la face antérieure de l'estomac, non loin du cardia, et se rendant aux ganglions nº. 58.—58. Ganglions lymphatiques placés sur la petite courbure de l'estomac, près du cardia. — 59. Trones lymphatiques provenant de la région cardiaque. — 60,60. Ganglions couchés au devant du pilier gauche du diaphragme, et recevant des vaisseaux qui viennent





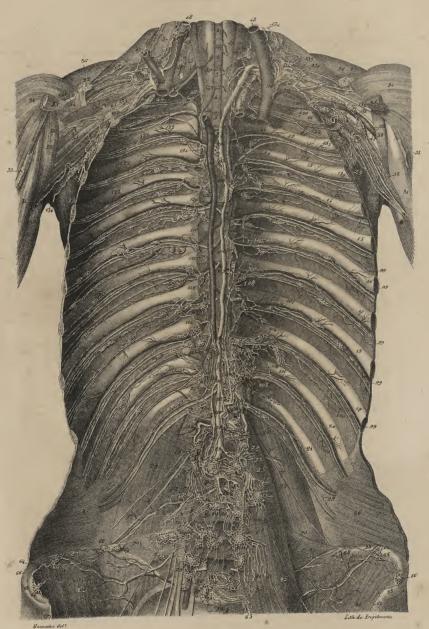
ce dernier trajet, ils reçoivent plusieurs vaisseaux lymphatiques qui naissent les uns, en plus grand nombre, de la face antérieure de la cuisse, les autres de la face postérieure. Quelques uns de ces vaisseaux marchent à côté de ces troncs, et vont se jeter séparément dans les ganglions inguinaux superficiels (Voy. Pl. CCXXXVII, CCXXXVIII, CCXXXXIX).

(b) Des vaisseaux lymphatiques profonds des membres inférieurs, les uns suivent le trajet de la veine saphène externe, les autres accompagnent les artères tibiales antérieure et postérieure et l'artère péronière. Ceux qui suivent le trajet de la veine saphène externe, au nombre de deux ou trois, naissent sur la partie externe des faces dorsale et plantaire du pied. Ils s'enfoncent sous l'aponévrose jambière aux environs de la malléole externe, montent sur le bord externe du tendon d'Achille, puis se plaçant entre les muscles jumeaux, ils vont se diviser dans les ganglions poplités, après avoir reçu sur leur chemin des rameaux du tendon d'Achille et des muscles jumeaux. Quelques unes de leurs divisions traversent l'aponévrose pour s'anastomoser dans le creux dujarret avec les vaisseaux lymphatiques superficiels (Voy. Pl. CCXL), CCXLI).

de divers ganglions et du foie. — 61,61. Tronc lymphatique provenant du ligament gauche du foie. — 62. Tronc lymphatique placé derrière le cardia, et se rendant aux ganglions accolés aux vaisseaux sanguins de la rate. —63,63. Vaisseaux lymphatiques qui, du ligament gauche se portent à travers le diaphragme, aux ganglions rangés le long des vaisseaux sanguins de la rate. —64,64. Tronc lymphatique qui marche le long du bord inférieur du lobe droit du foie, et auquel aboutissent des branches nées de l'une et de l'autre face de cet organe. Ce tronc se porte vers le ligament gauche, où il se divise en deux branches, lesquelles se rendent aux ganglions qui entourent les vaisseaux sanguins de la rate. — 65. Tronc lymde l'autre lace de cet organe. Ce tronc se porte vers le ligament gauche, où il se divise en deux branches, lesquelles se rendent aux ganglions qui entourent les vaisseaux sanguins de la rate. — 65. Tronc lymphatique considérable formé par les vaisseaux qui viennent de la face concave du foie, et se divisent en deux branches, dont l'une gagne le ganglion n°. 60 et l'autre se porte au ganglion n°. 83. — 66. Autre tronc lymphatique né également de la face inférieure du foie, et se rendant dans le mème ganglion n°. 83. — 67. Deux troncs lymphatiques nés de la partie moyenne du foie, et se divisant en plusieurs rameaux qui se jettent dans les gânglions n°. 83. — 68. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux qui viennent de la face supérieure du lobe droit du foie, et qui se réunit aux autres troncs qui se rendent vers le ligament suspenseur. — 69. Tronc lymphatique qui de la face supérieure du foie se porte, à travers le ligament suspenseur. — 69. Tronc lymphatique fourni par les précédens, et qui se porte vers la vésicule biliaire. — 71. Autres troncs lymphatiques fournis également par les troncs n°. 69, et qui se portant le long du sillon de la veine ombilicale, vers le sinus de la V. porte, se dirigent ensuite avec les vaisseaux profonds du foie vers les ganglions qui environnent le lobe de Spigel et le duodénum. — 72. Tronc lymphatique qui passe de la face supérieure à la face inférieure du foie. — 73. Une des divisions du tronc précédent, qui se répand sur la vésicule du fiel, et la couvre de ses rameaux. — 74. L'autre division du tronc n°. 72, qui serpente sur la face inférieure du foie. — 75. Tronc lymphatique qui se porte vers le ganglion n°. 77. — 77. Ganglion placé près du col de la vésicule biliaire, par la réunion de plusieurs branches, et qui se porte vers le ganglion n°. 77. — 77. Ganglion placé près du col de la vésicule biliaire, et qui duodénum. — 78. Tronc formé par la réunion des vaisseaux n°. 74 et 75, et qui marchant sur la face inférieure du foie, réçoit plusieurs branches, après qu divise en plusieurs branches qui communiquent avec les vaisseaux profonds; l'autre se divise également en plusieurs rameaux qui se portent aux ganglions qui avoisinent la V. cave et l'aorte. — 81. Tronc lymphatique naissant des vaisseaux de la face inférieure du lobe droit du foie, et se divisant en plusieurs rameaux qui se portent aux ganglions n°. (8. — 82,82,82. Trones des vaisseaux lymphatiques profonds du foie, qui sortent aux environs de la V. porte et entourent cette veine elle-même, l'A. hépatique et les conduits biliaires. — 83,83. Ganglions avoisinant le duodénum, le lobe de Spigel et le pancréas. — 84. Trones lymphatiques qui sortent du foie entre le lobe gauche et le lobe de Spigel, s'anastomosent 84. Troncs lymphatiques qui sortent du foie entre le lobe gauche et le lobe de Spigel, s'anastomosent avec d'autres vaisseaux venant de la face concave du même organe, et se rendent aux ganglions nº. 53 et 6.—85. Ganglion placé entre le lobe gauche du foie et le lobe de Spigel, et auquel se rendent plusieurs vaisseaux venant de la surface du foie. Ge ganglion envoie des vaisseaux lymphatiques aux ganglions nº. 60 et 87.—86. Troncs lymphatiques venant en partie de la substance du foie, et en partie de la face supérieure du lobe gauche de cet organe. Ges vaisseaux se portent aux ganglions nº. 58,60 et 87.—87. Ganglion situé au-dessous du lobe de Spigel, et recevant un plexus lymphatique du plus élevé des ganglions nº. 58, et quelques uns des vaisseaux n°. 86.—88. Ganglion situé derrière le pancréas, etauquel se rendent des vaisseaux venant des ganglions n°. 60,85 et 87. Ce ganglion envoie des vaisseaux aux ganglions qui avoisinent la V. cave et l'aorte.—89. Ganglion placé derrière le pancréas, près du pylore.—90,90. Ganglions placés sur la V. cave et le pilier droit du diaphragme.—91,91,91. Ganglions situés sur le pilier gauche du diaphragme et sur l'aorte, au-dessous de l'A. mésentérique inférieure.—92. Ganglions placés entre l'aorte et la V. cave, près de la V. rénale gauche.—93. Ganglion placé au-dessous de la V. rénale gauche.—94. Autre ganglion situé au-dessous du précédent et placé entre l'aorte et la V. cave. Ce ganglion produit un tronc qui se porte derrière l'aorte à d'autres ganglions.—95. Deux ganglions placés sur l'aorte, au-dessous de l'A. rénale.—96. Deux autres ganglions placés en dehors de l'aorte, au-dessous de l'A. rénale.—96. Deux autres ganglions placés en dehors de l'aorte, au-dessous de l'A. rénale.—97. Ganglion placé egalement en dehors de l'aorte, au-dessus et au-dessous de l'A. rénale.—96. Deux autres ganglions placés en dehors de l'aorte, au-dessus et au-dessous de l'A. rénale.—97. Ganglion placé egalement en dehors de l'aorte, au-dessus et au-dessous de l'A. rénale.—97. également en dehors de l'aorte. Ce ganglion reçoit des vaisseaux du plus inférieur des ganglions no. 96, et donne en arrière un tronc qui passe derrière l'aorte, pour se porter au canal thoracique.

XLIHE, LIVEAUSON.

PLANCHE CCXLVII.

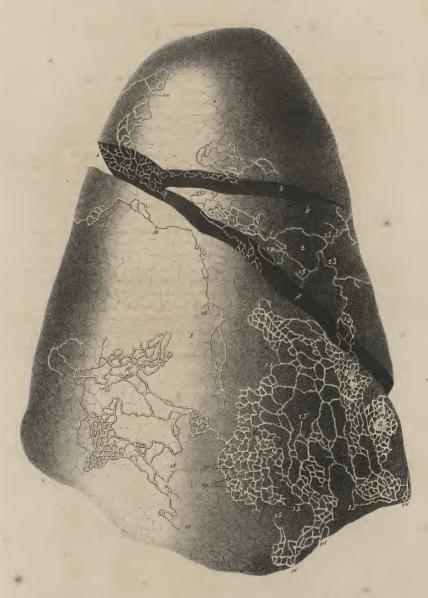




Les vaisseaux lymphatiques tibiaux antérieurs sont également au nombre de deux. L'un, né à la plante du pied, autour de l'arcade plantaire, passe à la face dorsale du pied où, suivant le trajet de l'artère tibiale antérieure, il monte d'abord dans le premier espace inter-osseux métacarpien, puis entre les muscles de la face antérieure de la jambe. Parvenu aux environs de l'extrémité supérieure du tibia, il se jette dans un petit ganglion qu'on rencontre ordinairement à cette hauteur; ou bien il passe par l'ouverture supérieure du ligament inter-osseux, et va s'anastomoser avec les vaisseaux profonds de la face postérieure de la jambe. L'autre prend naissance sur la face dorsale externe du pied, et suit le trajet du précédent jusqu'au tiers moyen de la jambe, où il traverse le ligament inter-osseux pour s'unir aux vaisseaux lymphatiques péroniers. Les vaisseaux lymphatiques tibiaux postérieurs naissent de toutes les parties profondes de la plante du

PLANCHE CCXLVIII.

Elle représente les vaisseaux lymphatiques de la face externe ou postérieure du poumon droit (Mascagni). Nº. 1. Lobe supérieur, — 2. Lobe moyen, — 3. Lobe inférieur du poumon. — 4. Scissure qui sépare le lobe supérieur du lobe inférieur. — 5. Scissure qui sépare le lobe supérieur du lobe moyen. — 6. Petite scissure qui, sur ce sujet, existait dans le lobe moyen. — 7. Scissure qui sépare le lobe moyen du lobe inférieur, et qui est la continuation de la scissure n°. 4. — 8. Dilatation des vaisseaux absorbans. - 9. Tronc lymphatique venant du réseau qui, placé dans la scissure nº. 4, couvre la face inférieure du lobe supérieur ; ce tronc serpente entre les lobes supérieur et moyen, et se rend aux ganglions bronchiques. - 10. Troncs lymphatiques provenant du réseau placé sur la face postérieure du lobe supérieur, et pénétrant dans la substance du poumon pour s'anastomoser avec les vaisseaux lymphatiques profonds de cet organe, et se rendre aux ganglions bronchiques. — 11. Autres troncs lymphatiques formés par le réseau qui couvre la partie inférieure du même lobe, et serpentant entre le lobe supérieur et le lobe moyen. -12. Troncs lymphatiques nés du réseau situé sur le lobe moyen, et se portant dans la scissure nº. 7, pour gagner les ganglions voisins. — 13,13,13. Troncs lymphatiques superficiels du lobe moyen, qui pénètrent dans la substance du poumon. - 14. Troncs lymphatiques qui, du lobe moyen, descendent dans la scissure nº. 7.-15,15,15,15,15. Troncs lymphatiques formés par le réseau considérable qui s'étend sur le lobe inférieur, et pénétrant dans la substance du poumon pour se réunir aux vaisseaux lymphatiques profonds, et gagner les ganglions bronchiques. 16,16,16. Troncs lymphatiques traversant le bord tranchant du lobe inférieur pour se porter à la face interne du poumon. - 17,17. Intervalles formés par des vaisseaux considérables, et dans lesquels on aperçoit des vaisseaux plus petits qui circonscrivent eux-mêmes des intervalles plus petits. - 18,18,18,18,18. Autres troncs lymphatiques superficiels, dont les uns serpentent à la surface du poumon, et les autres s'enfoncent dans la substance de cet organe.



Hainetin Set!

Lath de Engelmann



pied, et constituent plusieurs troncs qui montent sur le trajet de l'artère tibiale postérieure qu'ils entourent de leurs anastomoses, jusqu'aux ganglions poplités dans lesquels ils pénètrent.

Les vaisseaux lymphatiques péroniers, nés de même à la plante du pied, montent sur l'artère péronière et se jettent dans les ganglions poplités.

Les vaisseaux lymphatiques profonds de la jambe et du pied, réunis ainsi aux ganglions poplités, forment, en établissant entre ces divers ganglions de nombreuses anastomoses, un plexus à mailles très-serrées, duquel sortent de deux à quatre troncs qui montent autour de l'artère poplitée et de l'artère crurale pour aller se terminer dans les ganglions inguinaux profonds, après avoir reçu le long de la cuisse un assez grand nombre de rameaux qui vienneut de ses parties profondes. Il n'est pas rare de voir des vaisseaux lymphatiques cruraux traverser l'espace inguinal sans s'arrêter aux ganglions profonds qu'on y rencontre; dans ce cas ces vaisseaux vont se jeter dans les ganglions iliaques externes (Voy. Pl. CCXXXIX et CCXL).

(c) Des vaisseaux lymphatiques superficiels des fesses, du périnée, des lombes et des parties génitales externes, de l'abdomen, etc.

Les vaisseaux lymphatiques des fesses s'anastomosent fréquemment entre eux au milieu de la graisse abondante dans laquelle ils sont plongés. Ils se contournent en dedans et en dehors de la cuisse, et viennent s'unir aux vaisseaux cruraux superficiels et à ceux du périnée pour se terminer aux ganglions superficiels de l'aine (Voy. Pl. CCXXXIX).

Les vaisseaux lymphatiques des lombes se portent en dehors, au-dessus de la crête de l'os des iles, et descendant en devant, ils se jettent dans les ganglions inguinaux superficiels. Ils communiquent, en haut, avec les vaisseaux lymphatiques dorsaux superficiels inférieurs, en dedans, avec les lymphatiques lombaires du côté opposé, et en bas avec ceux des fesses et de la cuisse.

Vaisseaux lymphatiques de la moitié sous-ombilicale des parois de l'abdomen. Leurs racines communiquent en haut avec celles des vaisseaux lymphatiques de la partie sus-ombilicale, et après avoir recouvert de leurs réseaux anastomotiques toute la région hypogastrique, elles se rassemblent en quelques troncs qui aboutissent aux ganglions superficiels de l'aine.

Vaisseaux lymphatiques du périnée, du scrotum et de la verge. Ceux du périnée s'unissent bientot avec ceux de la face interne de la cuisse et avec les suivans. Ceux du scrotum sont très-nombreux; après s'être envoyé des rameaux d'anastomoses sur la cloison du dartos, ils montent de chaque côté sur la face interne de la cuisse, où ils reçoivent les vaisseaux lymphatiques de la verge. Ceux-ci consistent en deux faisceaux qui montent sur les parties latérales de la verge, et en un tronc isolé qui suit quelque temps le dos de cet organe pour se diviser et se subdiviser bientôt après. Tous ces divers vaisseaux ainsi réunis se rendent aux ganglions inguinaux superficiels (Voy. Pl. CCXLI).

Chez la femme, les vaisseaux lymphatiques qui viennent des parties extérieures de la génération ont la même destination.

(d) Vaisseaux lymphatiques profonds obturateurs, ischiatiques, génitaux, etc.

Les vaisseaux lymphatiques obturateurs appartiennent aux muscles adducteurs et à leurs parties environnantes. Ils suivent le trajet de l'artère obturatrice, traversent le trou ovale, et se terminent aux ganglions hypogastriques.

Les vaisseaux lymphatiques ischiatiques naissent des muscles jumeaux, pyramidal, carré et grand fessier, et remontant le long de l'artère ischiatique, ils vont se jeter dans les ganglions hypogastriques, après avoir traversé, dans la plupart des cas, des petits ganglions placés sur le trajet de cette artère.

Vaisseaux lymphatiques fessiers. Ils sortent des trois muscles du même nom, traversent avec l'artère fessière la grande échancrure sciatique, et viennent s'ouvrir dans les ganglions hypogastriques, immédiatement après avoir reçu des vaisseaux lymphatiques nés des muscles du périnée et des environs de l'anus, et qui accompagnent les vaisseaux honteux internes.

Les vaisseaux lymphatiques profonds de la verge ou du clitoris montent le long de l'artère honteuse interne, et aboutissent aux ganglions hypogastriques.

Vaisseaux lymphatiques du testicule. Très-nombreux et très-volumineux chez l'homme adulte, ils naissent des tuniques et de la substance du testicule et de l'épididyme; ils se rassemblent au nombre de six à douze branches, montent sur le cordon des vaisseaux spermatiques, et après avoir traversé avec lui le canalinguinal, ils s'accolent à l'artère spermatique pour aller se terminer aux ganglions lombaires (Voy. Pl. CCXLIII).

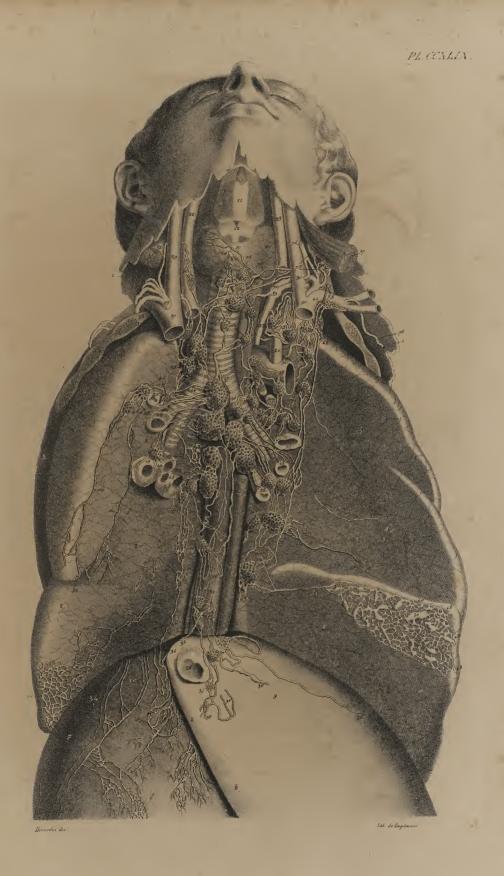
Les vaisseaux lymphatiques de la prostate et des vésicules séminales s'unissent à ceux de la vessie, ou se jettent dans les ganglions hypogastriques.

XLIIIe LIVRAISON,

PLANCHE CCXLIX.

Elle représente les ganglions et les vaisseaux lymphatiques de la face antérieure des poumons, de la trachée, des bronches et des vaisseaux pulmonaires. La cavité de la poitrine est ouverte; le cœur est enlevé; la portion droite du diaphragme est en partie enlevée, et en partie renversée à gauche (Mascagni).

No. 1,1. Les tégumens coupés et renversés. — 2,2,2. Face interne du poumon droit. — 3,3. Bord antérieur et, 4,4, bord postérieur du poumon droit.—5,5. Face interne du poumon gauche. — 6,6. Face inférieure du poumon précédent. — 7,7. Portion du lobe droit du foie. -8,8. Portion droite du diaphragme, renversée à gauche. — 9. Portion gauche du diaphragme recouverte par la plèvre. — 10. Glande thyroïdienne. — 11. Cartilage thyroïde. — 12. Cartilage cricoïde. — 13. Trachée-artère. — 14. Bronche droite. — 15. Bronche gauche. — 16. OEsophage descendant le long du cou et de la paroi postérieure de la poitrine. — 17,17. M. sternomastoïdien coupé et renversé.— 18,18. Rameaux de l'A. pulmonaire, coupés à leur entrée dans les poumons. — 19. Aorte coupée et déjetée à gauche. — 20. Continuation de l'aorte. — 21. Tronc brachio-céphalique coupé. - 22. A. carotide droite. - 23. A. carotide gauche, coupée. — 24. A. sous-clavière gauche. — 25,25,25. V. pulmonaires coupées au moment où elles sortent des poumons. — 26. V. cave inférieure coupée. — 27. Portion thoracique de la V. jugulaire droite. - 28. V. sous-clavière. - 29. Portion cervicale de la V. jugulaire interne droite. - 30,30. Portion cervicale de la V. jugulaire interne gauche. - 31. V. jugulaire externe, renversée et divisée en branches antérieure et postérieure. — 32,32. Le canal thoracique d'abord à droite de l'œsophage, au-dessus du diaphragme, puis derrière cet organe, puis enfin entre le même organe et l'artère sous-clavière gauche, au-dessus de la courbure de l'aorte. - 33. Le canal thoracique divisé en deux branches, dont l'une, plus volumineuse, s'ouvre dans l'angle compris entre la V. jugulaire interne et la V. sous-clavière, tandis que l'autre, plus petite, s'ouvre un peu audessus de la V. jugulaire interne. — 34,34,34. Troncs lymphatiques nés de la partie convexe du lobe droit du foie, et qui se dirigent vers le bord postérieur de cet organe, pour se rendre aux ganglions situés entre la V. cave et le pilier droit du diaphragme. - 35. Tronc lymphatique né sur le même lobe, et qui, après avoir traversé le diaphragme, se rend à un ganglion accolé à l'œsophage. — 36. Autres troncs lymphatiques qui traversent le diaphragme pour gagner les ganglions n°. 37. — 37,37. Ganglions lymphatiques placés autour de l'ouverture du diaphragme qui donne passage à la V. cave. - 38,38. Ganglions lymphatiques accolés à l'œsophage.-39,39,39. Ganglions lymphatiques placés sur le bord mousse du poumon gauche. —40,40. Ganglions lymphatiques accolés à la bronche gauche. — 41,41,41. Ganglions lymphatiques couchés sur le bord postérieur du poumon, près des bronches, et légèrement écartés en dehors. Le plus élevé de ces ganglions a été fixé à une côte au moyen d'une aiguille, afin que les autres soient plus visibles. — 42,42,42,42. Ganglions lymphatiques situés entre l'aorte, l'œsophage et la bronche gauche.-43. Ganglions lymphatiques couchés sur le bord obtus du lobe droit, près des vaisseaux sanguins. — 44. Ganglion lymphatique adhérant à la partie inférieure de la bronche droite. — 45,45. Ganglions lymphatiques entourant les vaisseeux sanguins supérieurs. —46,46. Ganglions lymphatiques accolés à l'œsophage et à la bronche gauche. — 47,47. Ganglions lymphatiques considérables placés sur la bifurcation de la trachée-artère.—48,48,48. Vaisseaux lymphatiques qui passent de la face convexe ou antérieure à la face inférieure du poumon, où ils forment un plexus. - 49. Tronc lymphatique dont des valvules ont empêché l'injection. - 50,50. Dilatations des vaisseaux qui composent le plexus.—51. Tronc lymphatique né du plexus nº. 48, et se portant au ganglion n°. 39.—52. Tronc lymphatique qui serpente sur la face interne du poumon gauche et pénètre dans sa substance. — 53,53. Troncs lymphatiques qui sortent de la substance





Vaisseaux lymphatiques génitaux profonds de la femme. Les vaisseaux lymphatiques de l'utérus sont extrémement nombreux. Très-petits pendant l'état de vacuité de l'organe, très-volumineux pendant la gestation, ils sortent des parties superficielles et profondes. Les uns appartiennent au col, et s'unissent aux lymphatiques nombreux qui naissent des parties latérales du vagin, pour s'ouvrir dans les ganglions hypogastriques. Les autres viennent du corps, se prolongent sur les ligamens larges, et se réunissant à ceux de l'ovaire, forment avec eux une espèce de plexus, dont les troncs terminaux aboutissent aux ganglions lombaires, et s'anastomosent avec les vaisseaux lymphatiques rénaux (Voy. Pl. CCXLIV).

(e) Des vaisseaux lymphatiques des organes urinaires (Voy. Pl. CCXLIV).

Les vaisseaux lymphatiques de la vessie, nés de toutes les parties de cet organe, accompagnent les vaisseaux sanguins, et vont s'ouvrir dans les ganglions hypogastriques.

Vaisseaux lymphatiques des reins. On les distingue en superficiels et profonds. Parmi les vaisseaux superficiels, les uns communiquent dans la scissure du rein avec les vaisseaux profonds. Les autres, réunis en plusieurs branches, s'enfoncent dans la substance de l'organe, et vont également s'anastomoser avec les lymphatiques profonds. Ceux-ci ont leurs racines dans toutes les parties intérieures du rein. Ces racines forment des troncs qui longent assez ordinairement les vaisseaux sanguins, et sortent avec eux par la scissure de l'organe pour se rendre aux ganglions lombaires. Les uretères sont aussi embrassés par de nombreux vaisseaux lymphatiques qui communiquent en bas avec ceux de la vessie, en haut, avec ceux des reins.

Les vaisseaux lymphatiques des capsules surrénales s'anastomosent fréquemment entre eux, autour et

du poumon pour se jeter dans les ganglions n°. 39; ces ganglions, précédemment décrits, communiquent entre eux au moyen du plexus formé par les vaisseaux. - 54. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux qui sortent des ganglions nº. 41, et qui se porte aux ganglions couchés au devant des quatrième, cinquième et sixième vertèbres, pour se rendre ensuite au canal thorachique. — 55. Deux troncs lymphatiques formés par la réunion des petits vaisseaux qui sortent des ganglions nºs. 46 et 47. et qui descendent sur l'œsophage, où ils se divisent en plusieurs branches pour se rendre aux ganglions nºs. 38 et 43. De ces ganglions, ils se portent à ceux qui sont couchés au devant du corps des vertèbres et près de l'aorte, pour gagner enfin le canal thorachique. -56,56. Réseau lymphatique du lobe inférieur du poumon droit. — 57. Troncs lymphatiques qui plongent dans la substance du poumon. - 58,58. Troncs lymphatiques dont les valvules ont empêché l'injection mercurielle. - 59. Troncs lymphatiques qui se portent de la face externe à la face interne du poumon, en passant dans la scissure qui sépare le lobe inférieur du lobe moyen. — 60. Troncs lymphatiques qui se rendent aux ganglions nº. 45, en traversant la face interne du poumon. — 61. Tronc lymphatique qui se porte de la face externe à la face interne du poumon, en traversant le bord postérieur, et qui se rend aux ganglions nº. 43. -62. Tronc lymphatique qui sort du poumon, et descend vers le ganglion n°. 38. — 63,63. Autres troncs lymphatiques pulmonaires se rendant à des ganglions. — 64. Ganglions lymphatiques accolés à l'œsophage, et qui reçoivent des vaisseaux fournis par les ganglions bronchiques, et envoient des troncs considérables vers le canal thorachique. — 65. Ganglions lymphatiques placés au côté droit de la trachée-artère. — 66,66. Autres ganglions lymphatiques couchés à la partie antérieure de la trachée-artère. — 67. Ganglion lymphatique situé à l'origine des muscles longs du cou, et d'où s'échappe un vaisseau qui se rend aux ganglions cervicaux inférieurs. — 68. Ganglions lymphatiques placés entre l'A. carotide et la V. jugulaire.—69. Tronc lymphatique né dans le corps thyroïde, et se portant au plus élevé des ganglions nº. 66.-70,70. Troncs lymphatiques qui sortent des ganglions nº. 66, pour se porter aux ganglions cervicaux inférieurs, derrière la V. jugulaire interne. - 71. Tronc lymphatique sortant du corps thyroïde, et se portant aux mêmes ganglions. - 72. Deux des ganglions cervicaux inférieurs. - 73. Ganglions lymphatiques avoisinant l'A. sous-clavière gauche, et envoyant des vaisseaux au canal thorachique. -74. Tronc lymphatique considérable sortant des ganglions cervicaux inférieurs, et se divisant en deux branches, dont l'une s'ouvre dans la V. jugulaire interne, et l'autre dans le canal thorachique. — 75. Tronc lymphatique volumineux qui, des ganglions nº. 72, se porte au canal thorachique. - 76. Tronc lymphatique fourni par les ganglions axillaires, et s'ouvrant dans la V. jugulaire, près de sa bifurcation. —77. Petit canal thorachique, auquel aboutissent plusieurs vaisseaux fournis par les ganglions axillaires et cervicaux du côté droit, et qui va s'ouvrir dans l'angle compris entre les veines sous-clavière et jugulaire interne droites.

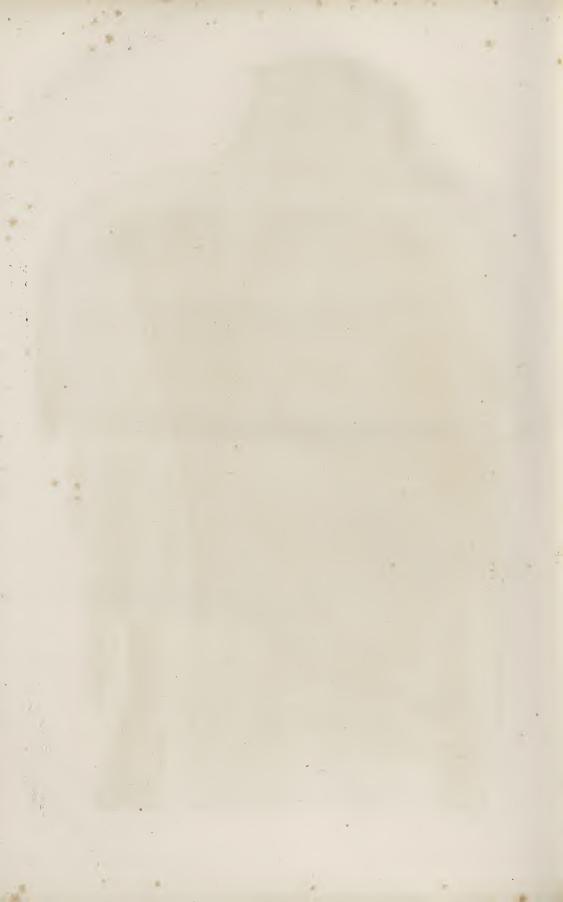
PLANCHE CCL.

Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de la partie inférieure du cou, du dos, des lombes, et de la partie supérieure des fesses (Mascagni).

N°. 1,1,1. Tégumens coupés et renversés. — 2,2. Epine de l'omoplate. — 5,3. Les fesses coupées. — 4. Bras coupé. — 5. Portion du M. moyen fessier. — 6. Portion du M. grand fessier. — 7. Portion du M. oblique externe de l'abdomen. — 8. M. grand dorsal. — 9,9. M. trapèze. — 10. M. grand rond. — 11. M. sous-épineux. — 12. Portion du M. triceps brachial. — 13. M. deltoïde. — 14. M. angulaire de l'omoplate, coupé. — 15. M. sterno-mastoïdien. — 16. M. scalène coupé.—17. M. splénius coupé.—18. Tronc lymphatique recevant ses rameaux des fesses et des lombes, et passant sur les muscles moyen fessier, tenseur de l'aponévrose fémorale et couturier, pour se porter aux ganglions inguinaux. — 19. Troncs lymphatiques qui descendent de la partie inférieure du dos et des lombes, vers les ganglions de l'aine. — 20,20,20,20,20,20. Vaisseaux lymphatiques qui se portent de la partie moyenne et supérieure du dos, du cou et de l'épaule, vers les ganglions axillaires.



Haincelin del



dans l'intérieur des organes. Ils s'unissent en partie à ceux des reins. Quelqués uns se rendent, à droite, aux ganglions hépatiques, à gauche, aux ganglions spléniques.

(f) Des vaisseaux lymphatiques ilio-lombaires, sacrés, épigastriques, circonflexes iliaques et lombaires profonds.

Les vaisseaux lymphatiques ilio-lombaires ont leurs racines sur l'os iliaque et dans le muscle du même nom. Ordinairement au nombre de deux, ils passent derrière le muscle psoas, et se partagent en branches, dont les unes se rendent aux ganglions lombaires inférieurs, tandis que les autres vont concourir au plexus lymphatique iliaque externe. Ce plexus est un lacis de vaisseaux lymphatiques placés sur le trajet de l'artère iliaque externe, et qui se portent d'un ganglion à un autre, en s'anastomosant entre eux un grand nombre de fois.

Les vaisseaux lymphatiques sacrés naissent du tissu adipeux qui entoure le rectum, les nerfs sacrés et le muscle pyramidal. Plusieurs sortent du canal rachidien par les trous sacrés antérieurs. Les premiers se jettent dans les ganglions lombaires inférieurs; les autres concourent à la formation du plexus hypogastrique, ou réseau de vaisseaux lymphatiques, placé sur les parties latérales du bassin, et servant de moyen d'union des ganglions hypogastriques entre eux. Le plexus hypogastrique communique en dedans avec celui du côté opposé, en dehors avec le plexus iliaque externe, et en haut avec le plexus lymphatique lombaire.

Vaisseaux lymphatiques épigastriques. Ceux-ci, nés des environs de l'ombilic, s'enfoncent sous l'aponévrose abdominale, et après avoir traversé les muscles droits d'où ils reçoivent, ainsi que des muscles obliques et transverse, un assez grand nombre de rameaux, ils descendent le long des vaisseaux hypogastriques, et se terminent au plexus iliaque externe. Quelques uns traversent de petits ganglions placés près de l'arcade crurale.

Les vaisseaux lymphatiques circonflexes iliaques tirent leur origine de la peau des parties latérales de l'abdomen. Ils percent les muscles obliques et transverse qui leur envoient quelques rameaux, et se dirigeant en devant vers la crète iliaque, ils s'accolent à l'artère et à la veine circonflexes iliaques, pour se jeter dans les ganglions iliaques externes.

Les vaisseaux lymphatiques lombaires prennent naissance dans les muscles carré des lombes, obliques et transverse de l'abdomen, et dans le canal rachidien. De ces diverses racines réunies résulte un nombre variable de troncs qui passent derrière le muscle psoas, en accompagnant les vaisseaux lombaires, et qui se ramifient dans les ganglions placés entre les apophyses transverses. A leur sortie de ces ganglions, ils vont former au devant de la colonne vertébrale un réseau à mailles assez serrées, à la formation duquel contribuent plusieurs des troncs qui ont été décrits jusqu'ici. Ce réseau porte le nom de plexus lymphatique lombaire.

(g) Des vaisseaux lymphatiques des intestins et de l'estomac (Voy. Pl. CCXXXVI).

Les vaisseaux lymphatiques des intestins forment deux ordres distincts. Les uns s'ouvrent à la surface interne de l'organe, suivant Mascagni, et peuvent être appelés chylifères ou lactés, puisqu'ils absorbent le chyle pendant le travail de la digestion; les autres sont répandus entre les tuniques de l'intestin, et ne partageant pas la fonction des précèdens, ne doivent pas porter le même nom. Quoique les racines de ces deux ordres de vaisseaux lymphatiques soient mèlées intimement, cependant il est facile de les distinguer. Les premiers, ou les vaisseaux profonds, ont une direction transversale à l'intestin, tandis que les seconds, ou les vaisseaux superficiels, marchent parallèlement à son axe. Quoi qu'il en soit, les divers vaisseaux lymphatiques des intestins, après avoir communiqué les uns avec les autres un très-grand nombre de fois, se portent vers les ganglions mésentériques et mésocoliques; ils s'y ramifient, s'en échappent ensuite, et gagnent enfin l'origine du canal thoracique.

Le nombre des vaisseaux lymphatiques, très-considérable dans l'intestin grêle, diminue de plus en plus à mesure qu'on s'en éloigne et qu'on approche du rectum. Ceux du colon descendant et du rectum se rendent dans les ganglions du méso-rectum, ou dans les ganglions lombaires et hypogastriques.

Les vaisseaux lymphatiques de l'estomac forment deux plans, l'un superficiel, placé immédiatement au-dessous de la tunique péritonéale; l'autre profond, étendu entre les membranes musculeuse et muqueuse. Tous les vaisseaux lymphatiques, nés du grand cul-de-sac de l'estomac, descendent à gauche sur les vasa breviora, et viennent s'anastomoser avec les vaisseaux lymphatiques de la rate.

D'autres suivent la petite courbure de l'estomac, se ramifient dans les ganglions qu'on y rencontre, et se réunissant à droite du cardia, ils vont s'anastomoser avec les vaisseaux lymphatiques inférieurs du foie, audessous du lobe de *Spigel*.

XLIII. Livraison.

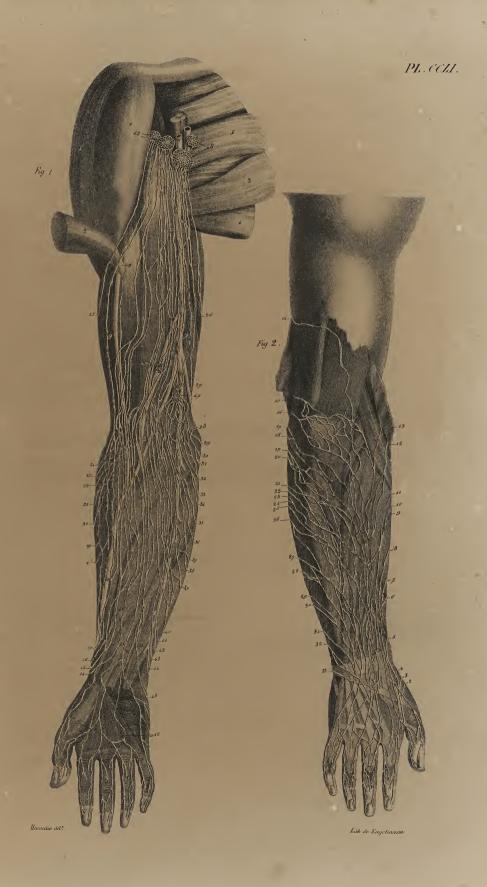
PLANCHE CCLI.

Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de la face interne du membre supérieur (Mascagni).

Nº. 1,1. Portion du M. deltoïde. — 2. M. grand pectoral. — 3. M. grand dorsal. — 4. M. grand rond. — 5. M. sous-scapulaire coupé. — 6. A. et V. axillaires coupées. — 7,7. V. basilique. — 8. V. médiane. — 9. V. céphalique. — 10. A. radiale. — 11. A. cubitale. — 12. Vaisseaux lymphatiques venant des doigts. — 13. Vaisseaux lymphatiques venant des doigts annulaire et auriculaire, et s'enfonçant entre les muscles pour s'anastomoser avec les vaisseaux profonds. — 14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25. Vaisseaux lymphatiques qui se portent de la face externe à la face antérieure et interne de l'avant-bras; ils répondent aux vaisseaux qui, dans la figure 3, sont indiqués par les nº. de 2 à 13. — 26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45. Vaisseaux lymphatiques allant de la face interne à la face postérieure du bras; ils correspondent aux vaisseaux de la figure 3, indiqués par les nº. de 15 à 33. — 46. Vaisseaux lymphatiques venant de la face dorsale de la main, entre le pouce et l'index, et se portant à la face interne de l'avant-bras pour s'enfoncer entre les muscles avec l'A. radiale, et aller s'anastomoser avec les vaisseaux lymphatiques profonds. — 47,47. Deux ganglions placés près du pli du coude. — 48. Ganglions axillaires qui reçoivent les vaisseaux ci-dessus indiqués. — 49. Tronc lymphatique coupé.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de la face externe du membre supérieur (Mascagni).

N[∞]. 1,1. Ligamens coupés et renversés. — 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13. Vaisseaux lymphatiques correspondant à ceux qui, dans la figure précédente, sont indiqués par les n[∞]. 14 à 25. — 14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,50,31,32,33. Vaisseaux lymphatiques qui correspondent à ceux qui, dans la figure précédente, sont indiqués par les n[∞]. 26 à 45.





Enfin ceux des deux faces de l'estomac se portent vers les ganglions placés le long de la grande courbure; ils se réunissent en quelques troncs aux environs du pylore, descendent d'abord devant, puis derrière le pancréas, et se terminent aux ganglions qui entourent les artères celiaque et mésentérique supérieure. Dans la première partie de ce trajet, ils s'anastomosent avec les vaisseaux lymphatiques de l'épiploon gastrocolique, lesquels viennent se jeter dans les ganglions de la grande courbure de l'estomac.

(h) Des vaisseaux lymphatiques de la rate, du pancréas et du foie (Voy. Pl. CCXLIV, CCXLVI).

Vaisseaux lymphatiques de la rate. Les uns sont superficiels, et abondent surtout sur la face convexe de l'organe; les autres sont profonds. De leur réunion dans la scissure résultent plusieurs troncs qui entourent les vaisseaux sanguins de la rate en forme de plexus, traversent quelques ganglions, et s'engageant derrière le pancréas, vont s'anastomer avec les vaisseaux lymphatiques inférieurs du foie.

Les vaisseaux lymphatiques du pancréas sortent de cette glande le long de ses vaisseaux sanguins, et s'unissent à ceux de la rate et de l'estomac.

Vaisseaux lymphatiques du foie. Ces vaisseaux sont extrêmement nombreux, et ils s'injectent facilement des troncs vers les branches; ce qui fait croire que s'ils ne sont pas dépourvus de valvules intérieurement, ces barrières, opposées au retour des fluides, y sont au moins plus lâches que dans les autres parties du corps. On distingue les vaisseaux lymphatiques du foie en superficiels et en profonds.

Vaisseaux lymphatiques superficiels de la face convexe ou supérieure. Ceux du lobe droit se groupent en quatre faisceaux.

Le premier de ces faisceaux se compose des vaisseaux lymphatiques qui sortent des lames du ligament suspenseur, et se réunissent en deux ou trois troncs. Ces troncs pénètrent dans la cavité thoracique, entre le diaphragme et l'appendice xiphoïde, traversent plusieurs ganglions contenus dans le médiastin, et après avoir reçu quelques branches de cette cavité et du péricarde, vont s'ouvrir dans le canal thoracique, près de l'embouchure de la veine jugulaire interne.

Le second, formé par un grand nombre de branches, près du bord droit, traverse les lames du ligament latéral droit, et se divise en deux portions de vaisseaux. Les uns, supérieurs, pénètrent dans la poitrine à travers le diaphragme, se portent à gauche entre ce muscle et la plèvre, et rentrent dans l'abdomen avec l'aorte, pour se porter dans les ganglions placés entre cette artère et la veine cave. Les autres, inférieurs, se glissent entre les attaches du diaphragme et les dernières côtes, et vont se réunir aux vaisseaux lymphatiques inter-costaux, près des articulations costo-vertébrales.

Le troisième provient de la partie moyenne du lobe droit, et se porte à la partie postérieure du foie. Là il se réunit en partie aux faisceaux précédens, tandis que quelques uns des vaisseaux qui le composent pénètrent dans la poitrine entre l'œsophage et l'aorte, pour aller se jeter directement dans le canal thoracique.

Le quatrième faisceau naît sur la partie antérieure du même lobe. Parmi les troncs dont il est formé, les uns s'unissent à ceux du premier faisceau entre les lames du ligament suspenseur, les autres descendent dans la scissure du foie où ils se joignent aux vaisseaux profonds; quelques uns longent le bord du foie, pour aller se réunir à ceux du second faisceau.

Les vaisseaux lymphatiques du lobe gauche du foie se rassemblent en trois faisceaux. L'un remonte dans le ligament suspenseur, et s'unit au premier faisceau du lobe droit. Le second, formé par les vaisseaux de presque toute la surface du lobe gauche, se porte vers le ligament latéral gauche, où il se divise en deux portions. L'une descend entre le lobe de Spigel et la petite courbure de l'estomac pour gagner des ganglions voisins; l'autre se porte à gauche sur la face inférieure de l'estomac, et se réunit aux vaisseaux lymphatiques de la rate, près du grand cul-de-sac de l'estomac. Le troisième faisceau naît sur la partie postérieure du lobe gauche; il gagne le cardia, et se rend aux ganglions lymphatiques de la petite courbure de l'estomac.

Vaisseaux lymphatiques superficiels de la face concave ou inférieure du foie. Parmi ceux du lobe droit, les uns viennent de la surface comprise entre la circonférence et la vésicule biliaire; ils se rendent dans les ganglions qui avoisinent la veine cave et l'aorte. Les autres, nés sur la vésicule ou entre cet organe et le sillon longitudinal, se rassemblent en troncs considérables, qui se terminent dans les ganglions couchés derrière le duodénum. Ceux qui sortent de la surface du lobe gauche et du lobe de Spigel, se réunissent aux précédens ou aux vaisseaux lymphatiques profonds.

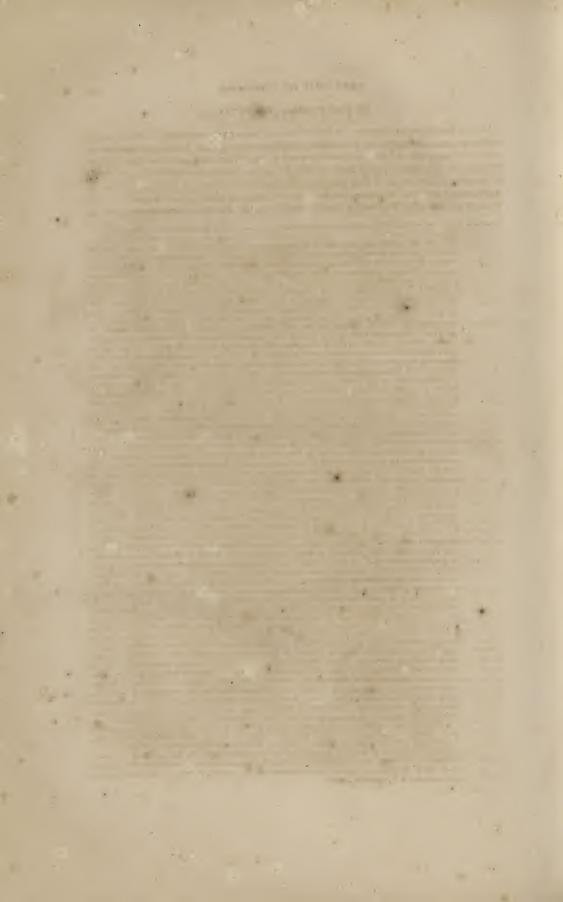
Les vaisseaux lymphatiques profonds du foie naissent des divers points de la substance de cet organe. Accolés aux vasseaux sanguins et aux conduits biliaires, ils sortent avec ces derniers par la scissure, et se réunissant autour du lobe de Spigel, ils pénètrent dans l'épiploon gastro-hépatique pour se rendre aux ganglions situés le long de la petite courbure de l'estomac ou près de l'artère cœliaque.

PLANCHE CCLII.

Elle représente les vaisseaux lymphatiques superficiels de la tête et de la poitrine (Mascagni).

Nos. 1,1,1,1. Les tégumens renversés. — 2,2. Partie sous-ombilicale de l'abdomen. — 3. Le bras gauche coupé. — 4,4. Le M. grand dorsal. — 5. M. grand roud. — 6. Portion du M. triceps. — 7. Portion du M. deltoïde. — 8. La clavicule. — 0,9,9. M. grand dentelé. — 10,10,10. M. oblique externe de l'abdomen. — 11. Ombilic. — 12,12. Ligne blanche de l'abdomen. — 13,13,13,13. M. droits de l'abdomen. — 14. Intersections tendineuses du M. précédent. — 15,15,15. M. grand pectoral gauche. — 16. Portion du M. grand pectoral droit. — 17. M. omoplat hyoïdien coupé et renversé. — 18. M. trapèze. — 19. M. splénius. — 20. Portion du M. scalène postérieur. — 22. M. sterno-mastoïdien gauche. — 23. M. sterno-hyoïdien. — 24. Portion du M. sterno-thyroïdien. — 25. M. sterno-mastoïdien droit. — 26. Portion du M. constricteur inférieur du pharyux. — 27. Os hyoïde. — 28. Portion du M. denstricteur moven du pharyux. — 20. Ventre antérieur du M. digestrique. sterno-mastoidien gauche.— 23. M. sterno-hyoidien. — 24. Portion du M. sterno-thyroidien. — 25. M. sterno-mastoidien droit. — 26. Dortion du M. constricteur inferieur du pharyux. — 27. Os hyoide. — 30. Portion du M. mylo-hyoidien. — 31. M. triangulaire des lèvres. — 32. M. carré du menton. — 33. M. orbiculaire des lèvres.— 34. M. buccinateur.— 35. M. grand zygomatique. — 36,37. M. élévateurs de la lèvre supérieure et de l'aile du nez. — 38. M. triangulaire du nez. — 39,30. M. orbiculaire des eappières. — 40. M. foriontal. — 41. M. élévateur du pavillon de l'oreille. — 42. M. occipital. — 43. M. masséter. — 44,44. Glande parotide. — 45. Conduit de Stenon. — 46. Glande maxillaire. — 47,48. V. mammaires externes s'ouvrant dans la V. jugulaire interne. — 52. A. laciale. — 53. A. ophthalmique. — 54. A. et V. temporales. — 55. A. occipitale. — 56. Trone lymphatiques dorsaus erndant aux mêmes ganglions. — 55,58,58. Autres trones lymphatiques dorsaux se dirigeant sur les M. grand dorsal et grand dentelé, vers les mêmes ganglions. — 55,50. Trones lymphatiques dorsaux et dirigeant sur les M. grand dorsal et grand dentelé, et qui, après avoir communiqué avec d'autres vaisseaux lymphatiques indivinces du dos et de la partie supérieure des lombes qui serpentent sur les M. oblique externe de l'abdomen et grand dentelé, et qui, après avoir communiqué avec d'autres vaisseaux lymphatiques abdominaux nes près de l'ombilie, et descendant vers les ganglions inguinaux. — 61,61. Trones lymphatiques abdominaux nes près de l'ombilie, et descendant vers les ganglions inguinaux. — 61,61. Trones lymphatiques ortant du ganglion précédent, et qui, traversant les aponévroses de la ligne blanche, va s'unir aux vaisseaux lymphatiques sinde près de la seconde intersection du M. droit de l'abdomen — 64. Trone lymphatique sortant du ganglion précédent, et qui, traversant les aponévroses de la ligne blanche, va s'unir aux vaisseaux lymphatiques mammaires intersecte de l'abdomen et de la partie inférieure de la poitrine, et s'avangant vers le gang 28. Portion du M. constricteur moyen du pharynx. — 29. Ventre antérieur du M. digastrique. 30. Portion du M. mylo-hyoïdien. — 31. M. triangulaire des lèvres. — 32. M. carré du menton. ganglions no. 82. - 82. Ganglions lymphatiques postérieurs couchés sur l'occiput. ganglions nº, 82.—82. Ganglions lymphatiques postérieurs couchés sur l'occiput.—83. Trois troncs lymphatiques sortant des ganglions précédens, et qui, après avoir traversé le M. splénius, se rendeut aux ganglions qui avoisinent la bifurcation de la V. jugulaire interne. —84. Troncs lymphatiques venant des régions occipitale et temporale, et se portant aux ganglions nº, 85.—85,85. Ganglions lymphatiques situés sur l'insertion du M. sterno-mastoïdien.—86. Tronc lymphatique sortant d'un des ganglions précédens, et qui descend sur la face externe des M. splénius et trapèze vers la V. jugulaire externe, où il se divise pour se terminer aux ganglions nº, 87.—87. Ganglions lymphatiques avoisinant le plexus des N. brachiaux et les M. scalènes.—88. Autre tronc lymphatique formé par la réunion des





2°. Du canal thorachique (Voy. Pl. CCLIV).

Le canal thorachique est l'aboutissant de tous les vaisseaux lymphatiques décrits jusqu'ici, et de beaucoup d'autres que nous verrons plus bas. Il est formé par la réunion de cinq ou six branches volumineuses qui sortent des divers plexus de l'abdomen; il commence sur le corps de la seconde ou de la troisième vertèbre lombaire, par une dilatation plus ou moins considérable, qu'on a nommée réservoir de Pecquet. Placé à sa naissance derrière l'aorte, le canal thorachique pénètre dans la poitrine par l'ouverture aortique du diaphragme, à gauche de cette artère, à droite de la veine azygos, et il monte dans le médiastin en se rétrécissant successivement. Parvenu à la troisième vertèbre dorsale, il se dilate sensiblement, se porte un

vaisseaux qui sortent des ganglions n°. 85, et qui se rend dans le ganglion n°. 89. — 89. Ganglion lymphatique placé au côté externe de la V. jugulaire externe, et donnant naissance à un tronc qui se rend au plus élevé des ganglions n°. 87. — 90. Autre ganglion lymphatique situé sur les M. scalènes, un peu au-dessus des ganglions n°. 87. Des ganglions n°. 87. et 90 sortent des vaisseaux lymphatiques qui s'enfoncent sous le M. sterno-mastoïdien, et se portent à d'autres ganglions situés derrière ce muscle, à côté de la V. jugulaire interne. — 91. Ganglions lymphatiques placés sur le M. sterno-mastoïdien. — 92. Autre ganglion avoisinant le bord interne du M. sterno-mastoïdien, et auquel aboutissent deux trones lymphatiques, l'un venant du plus inférieur des ganglions n°. 91, et l'autre du ganglion n°. 192. 93. Tronc lymphatique partant du ganglion n°. 92, et qui, en descendant, passe au-dessus de la veine, et se réfléchit en dehors pour se terminer aux ganglions qui entourent la V. jugulaire interne. — (4. Tronc lymphatique formé par la répuinon des vaisseaux proyeaux de l'occiput, et qui descend et se réfléchit en dehors pour se terminer aux ganglions qui entourent la V. jugulaire interne. — 94. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux provenant de l'occiput, et qui descend vers le pavillon de l'oreille, où il se divise en deux branches.—95. La branche externe du tronc précédent, descendant derrière le pavillon de l'oreille pour se rendre au ganglion nº. 85.—96. La branche interne du mème tronc, serpentant sur le bord externe du pavillon de l'oreille, et se réunissant à un vaisseau lymphatique qui vient du sinciput et du front pour se porter au ganglion nº. 92, en traversant la glande parotide. —97. Troncs lymphatiques venant du sinciput et du front, et qui, accompagnant l'artère et la veine temporales, viennent se jeter dans le ganglion nº. 98.—98. Ganglion lymphatique placé entre la glande parotide et le pavillon de l'oreille, et donnant naissance à deux vaisseaux, dont l'un se porte derrière la parotide, et l'autre au ganglion nº. 100.—100. Ganglion lymphatique provenant du front et du sinciput, et se rendant au ganglion nº. 100.—100. Ganglion lymphatique placé entre la parotide et l'oreille, et recevant un vaisseau qui vient des ganglions nº. 98; de ce ganglion partent des troncs lymphatiques, qui passent derrière la parotide pour se rendre à d'autres ganglion situés autour troncs lymphatiques, qui passent derrière la parotide pour se rendre à d'autres ganglions situés autour de la base de la mâchoire inférieure et sur le M. sterno-mastoïdien.—101. Ganglion lymphatique avoide la base de la mâchoire inférieure et sur le M. sterno-mastoïdien.—101. Ganglion lymphatique avoi-sinant le M. sterno-mastoïdien, et auquel aboutissent des vaisseaux lymphatiques qui sortent de la partie inférieure de la glande parotide et descendent sur la V. jugulaire externe. — 102. Tronc lym-phatique partant du ganglion nº. 101, et accompagnant la V. jugulaire externe pour se terminer au ganglion nº. 102. — 103. Autre tronc lymphatique, auquel aboutissent les vaisseaux nés du ganglion nº. 103, et donnant naissance à un tronc lymphatique qui se porte au ganglion nº. 104. Troncs lymphatiques provenant des régions temporale et frontale, et passant derrière la parotide pour se rendre aux ganglions de la base de la mâchoire inférieure. — 105. Tronc lymphatique né sur la joue et les paupières, et descendant obliquement en dehors pour se terminer au ganglion nº. 106. — 106. Gan-glion lymphatique placé près de la base de la mâchoire inférieure, au côté externe de la V. ficiale.— 107. Portion d'un ganglion considérable situé près de la bifurcation de la V. jugulaire interne, et auquel 107. Portion d'un gauglion considérable situé près de la bifurcation de la V. jugulaire interne, et auquel aboutissent plusieurs vaisseaux lymphatiques profonds qui viennent de la tète et du ganglion n°. 106.—
108. Tone lymphatique provenant du front, des paupières, du nez et de la joue, et se terminant à un ganglion accolé à la V. faciale. — 109. Trone lymphatique né des tégumens de la région massérérine, et qui, se portant en avant, passe au dessus de l'artère labiale, et se rend à un gangliou placé au côté interne de la glande sous-maxillaire.— 110. Trone lymphatique venant de la joue, et se jetant dans le même ganglion.— 111. Trone lymphatique formé par la réunion des vaisseaux qui viennent des lèvres et de la partie inférieure du nez, et qui, descendant obliquement en dehors sur le M. angulaire des lèvres, va se porter aux ganglions n°. 112.— 112. Ganglions lymphatiques situés entre la base de la mâchoire inférieure, la glande sous-maxillaire et le ventre antérieur du M. digastrique, at auxquels aboutissent des vaisseaux nés des muscles de la langue et de l'os hyoide, et des glandes maxillaire et subblinguale. Ces ganglions donnent naissance à des trones lymphatiques qui se rendent aux ganglions placés sur la bifurcation de la V. jugulaire interne.— 113. Trones lymphatiques provenant de la lèvre inférieure et de ses muscles, et se terminant aux ganglions nº. 114.— 114,114. Gannant de la lèvre inférieure et de ses muscles, et se terminant aux ganglions nº. 114.—114,114. Ganglion sacolés au ventre antérieur du M. digastrique.—115. Tronc lymphatique venant de la lèvre inférieure et du menton, et se portant au ganglion nº. 116.—116. Ganglion lymphatique placé entre les ventres antérieurs des M. digastriques, et auquel aboutissent le tronc nº. 115, ainsi que les vaisseaux lymphatiques des muscles de la langue et de la langue elle-même. De ce gangliou sort un tronc qui se divise en deux branches, dont l'une traverse le M. sterno-hyoidien pour se rendre aux ganglions situés près du larynx, tandis que l'autre se rend aux ganglions nº. 114.—117. Tronc lymphatique sortant des ganglions nº. 114, et qui descend sur le M. sterno-hyoidien, vers la V. jugulaire externe, où il se divise en deux branches.—118. Branche externe du tronc précédent, qui se porte aux ganglions placés près des veines sous-maxillaire et jugulaire interne.—119. Ganglion placé près du pharynx, et recevant la branche interne du tronc nº. 117.—120. Tronc lymphatique sortant du ganglion nº. 119. et passant derrière le M. sterno-mastoidien, pour se terminer aux ganglions qui avoisiment la V. sousnant de la lèvre insérieure et de ses muscles, et se terminant aux ganglions no. 114. — 114,114. Ganet passant derrière le M. sterno-mastoidien, pour se terminer aux ganglions qui avoisinent la V. sous-clavière. — 121. Deux troncs lymphatiques sortant des ganglions no. 112, et qui, descendant obliquement vers le M. sterno-mastodien, passent derrière ce même muscle, et vont se rendre aux ganglions qui avoisinent la V. jugulaire interne.

PLANCHE CCLIII.

Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques du dos de la main et de la face postérieure de l'avant-

bras; ce dernier est coupé près de l'articulation (Mascagni).

N°. 1. M. long supinateur. — 2. Portion du M. long radial externe. — 3. Tendon du muscle précédent. — 4. M. court radial externe. — 5. Le tendon du muscle précédent. — 6. Portion du M. court supinateur. — 7. M. long abducteur du pouce. — 8. M. court extenseur du pouce. — 9. M. long extenseur du pouce. — 10,10, Doigt indicateur. — 11. M. extenseur commun des doigts, légèrement écarté. — 12. M. extenseur propre du doigt auriculaire. — 13. Portion du M. anconé. — 14,14. M. cubital externe. — 15. N. radial. — 16. N. cubital. — 17. Branche inter-osseuse dorsale du N. médian. — 18. A. inter-osseuse dorsale supérieure. — 19. A. inter-osseuse dorsale du N. médian. — 18. A. inter-osseuse dorsale supérieure. — 19. A. int osseuse dorsale inférieure. — 20. Branche dorsale de l'A. radiale. — 21. Branche veineuse se rendant à la V. céphalique. — 22. Autre branche veineuse se portant à la V. basilique. — 23. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux profonds de la paume et du dos de la main, et qui, remontant le long de la branche dorsale de l'A. radiale, se dirige vers la face interne de l'avant-bras. — 24. Tronc lymphatique, lequel accompagne l'A. inter-osseuse n°. 19, et traversant le ligament inter-osseux, se porte de la face externe à la face interne de l'avant-bras, pour remonter le long de l'A. cubitale, vers les ganglions placés près de l'articulation huméro-cubitale. — 25. Autre tronc lymphatique qui accompagne l'A. inter-oss use n°. 18, et se rend au

même ganglion.

méme ganglion.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques de la face interne de la main et de l'avant-bras (Mascagni).

N™. 1,1. M. cubital interne. — 2,2. M. superficiel des doigts. — 3. M. radial interne. —

4. Portion du M. long fléchisseur du pouce. — 5. M. abducteur du doigt auriculaire. — 6. M. fléchisseur du même doigt. — 7. M. court abducteur du pouce. — 8. M. opposant du doigt précédent. — 9. M. court fléchisseur du même doigt. — 10. Ligament palmaire propre du carpe. —

11. N. cubital. — 12. N. radial. — 13. Rameau du N. musculo-cutané. — 14. Rameaux du N. médian. — 15. Artère et veines radiales. — 16. Rameau dorsal de la veine précédente. — 17. Artère et veines cubitales. — 18. Rameau dorsal de l'artère précédente. — 19. Rameau palmaire de la même artère. Jecuel. en se réunissant avec le rameau correspondant de l'A. radiale. maire de la même artère, lequel, en se réunissant avec le rameau correspondant de l'A. radiale, forme l'arcade palmaire superficielle de la main.—20. V. céphalique.—21. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux qui proviennent du pouce, du doigt indicateur et du bord radial du médius; ce tronc remonte vers le bras, le long des vaisseaux sanguins.—22. Vaisseau lymphatique formé par la réunion des branches qui viennent du bord cubital du doigt médius, et s'anastomosant avec le tronc précédent.—25. Tronc lymphatique auquel aboutissent les vaisseaux qui proviennent du bord cubital du doigt médius et du bord radial de l'annulaire.—24. Tronc lymphatique recevant les vaisseaux nés du bord cubital du doigt annulaire et du bord radial de l'auriculaire. — 25. Tronc lymphatique provenant du bord cubital du doigt auriculaire. 26. Tronc lymphatique formé par les vaisseaux n°s. 23,24,25, et qui, accompagnant les vaisseaux sanguins cubitaux, se bifurque pour se jeter dans le ganglion n°. 88 de la fig. 5. — 27,27. Le tronc n° 14 se continuant sur l'avant-bras pour se rendre au ganglion n°. 28. — 28. Ganglion lymphatique placé à la partie moyenne de l'avant-bras, et accolé à la V. radiale interne. — 29,29. Tronc lymphatique du dos de la main, remontant sur le côté externe des vaisseaux sanguins radiaux pour se diviser en deux branches.—30. Branche interne du tronc précédent,

sanguins radiaux pour se diviser en deux branches. — 30. Branche interne du tronc précédent, se portant au ganglion n°. 28. — 31. Branche externe du même tronc, se divisant en deux rameaux, dont l'un se rend au ganglion n°. 75 de la fig. 5, et l'autre au ganglion n°. 67 de la même figure. — 32. Autre tronc lymphatique qui se rend également au ganglion n°. 67 de la fig. 3. — 33. Autre tronc lymphatique qui se termine au ganglion n°. 76 de la fig. 5.

F16. 3. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la partie latérale de la poitrine; les muscles grand et petit pectoraux sont coupés à leur origine et renversés en dehors; le grand dorsal et l'omoplate sont abaissés, et les muscles du bras un peu écartés les uns des autres (Mascagni).

N°. 1,2,3,4,5,6. Les six côtes supérieures. — 7,7. Le thorax coupé au niveau de la huitième côte. — 8,8. Le col coupé. — 9,9. L'avant-bras coupé. — 10. La clavicule également coupée. — 11. Os hyoide. — 12. Cartilage thyroïde. — 13. Corps thyroïde. — 14. La trachéeartère. — 15. M. petit pectoral, coupé et renversé sur le M. deltoïde. — 16. M. grand pectoral, également coupé et renversé. — 17,17. Portions du M. deltoïde. — 18, M. grand dorsal. également coupé et renversé. — 17,17. Portions du M. deltoïde. — 18. M. grand dorsal. — 19. M. grand rond. — 20,20,20. M. grand dentelé. — 21. M. sous-scapulaire. — 22. M. corac - 22. M. coracobrachial. — 25. Portion du M. trapèze. — 24. Portion du M. splénius. — 25. M. angulaire de l'omoplate. — 26. M. scalène antérieur. — 27. M. hyo-thyroidien. — 28. M. crico-thyroidien. — 29. M. constricteur inférieur du pharynx. — 30. M. biceps. — 31. Portion des M. radial — 25. M. constricted inferieur de platytix. — 36. M. ficeps. — 31. Fortoit des M. radai interne, rond pronateur et long palmaire. Ces muscles sont coupés un peu au-dessous de leur origine, et renversés en dedans. — 32,32,32. M. brachial autérieur. — 33,34. M. triceps. — 35. M. cubital interne. — 36. M. fiéchisseur superficiel des doigts. — 37,57. M. long supinateur. — 38. A. sous-clavière droite. — 39. A. carotide droite. — 40. Portion de l'A. carotide gauche. — 41. A. thyroidienne supérieure. — 42. Continuation de l'A. carotide externe. — 43. Première A. thorachique. — 44. Branche considérable de l'A. sous-scapulaire, se portant aux M. grand dentelé et grand dorsal. — 45. Branche de l'A. circonflexe postérieure. — 46. A. brachiale. — 47. A très et veines publicles. — 46. A. brachiale. — 47. Artère et veines brachiales. — 48. Artère et veines cubitales. — 49. A. récurrente cubitale.



Haincetin del



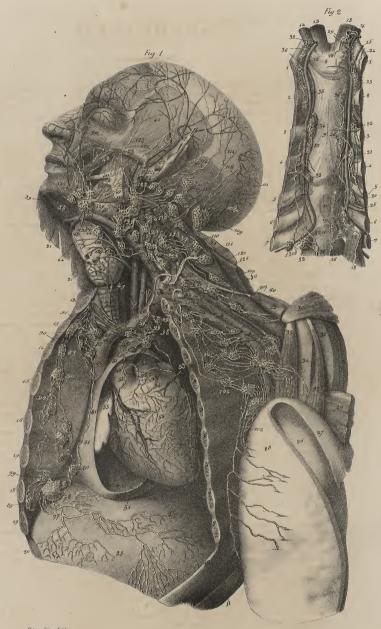
peu à gauche, et remonte derrière l'aorte, jusqu'au niveau de l'artère sous-clavière gauche, au côté interne de laquelle il est appuyé sur le muscle long du cou : après quoi, se dirigeant en dedans et en bas, il passe

-5o. A. inter-osseuse. -51. V. cave supérieure. -52. Portion thorachique de la V. jugulaire droite. -55. V. sous-clavière droite. -54. Portion cervicale de la V. jugulaire droite. -55. V. pugulaire gauche. -56. V. thyroidiennes inférieures. -57. V. jugulaire externe coupée. -58. V. jugulaire interne gauche. -59. V. céphalique. -*. V médiane coupée. -56. O. V. basilique. Les veines qui accompagnent les artères ne sont pas numérotées. -61. N. médian. -62.62. N. cubital. -63.63. N. cutané moyen. -64.64. N. musculo-cutané. -65. Tronc lymphatique indiqué sous le $n^{\circ}.$ 31 de la fig. 2, et qui remonte le long de la V. radiale externe. -66. Troncs lymphatiques indiqués sous les $n^{\circ}.$ 31 et 32 de la fig. 2, et qui, accompagnant la V. radiale interne, vont se terminer au n° 67. -67. Ganglion lymphatique placé sur la bifurcation de l'A. brachiale. -68. Ganglion lymphatique accolé à la V. cubitale externe, et auquel aboutissent les troncs $n^{\circ}.$ 26 de la fig. 2. -69. Tronc lymphatique indiqué par le $n^{\circ}.$ 33 de la fig. 2, et remontant sur la V. cubitale interne pour se jeter dans le ganglion $n^{\circ}.$ 7. .—70. Ganglion lymphatique accolé à la V. cubitale interne, et qui reçoit le tronc $n^{\circ}.$ 63, ainsi que les autres vaisseaux lymphatiques qui viennent des M. radial interne, rond pronateur et long palmaire, et qui , sur ce sujet, sont coupés. —71. Tronc lymphatique formé par la réunion -50. A. inter-osseuse. -51. V. cave supérieure. -52. Portion thorachique de la V. jugulaire anns que les autres vaisseaux lympnatques qui viennent des M. Tadiai interne, rond pronateur et long palmaire, et qui, sur ce sujet, sont coupés. —71. Tronc lymphatique formé par la réunion des vaisseaux qui viennent des ganglions n°. 68 et 70. Ce tronc se divise en deux branches qui se rendent aux ganglions placés plus haut.—72,72. Ganglions lymphatiques auxquels aboutissent des troncs superficiels, et d'autres vaisseaux qui proviennent de la partie inférieure des muscles triceps et brachial antérieur.—73. Tronc lymphatique provenant du M. triceps, et qui, se diviente hauteure des muscles des divientes des divientes des consentations de la partie inférieure des muscles triceps et brachial antérieur.—73. Tronc lymphatique provenant du M. triceps, et qui, se diviente hauteure des muscles de la partie inférieure des muscles de la partie de sant en plusieurs branches, communique avec les autres vaisseaux lymphatiques environnans, et se termine aux ganglions axillaires. — 74. Ganglion lymphatique accolé aux vaisseaux sanguins, au-dessus du M. brachial antérieur, et auquel aboutissent les vaisseaux qui sortent des ganglions n°. 72, et une branche du tronc n°. 71. — 75. Ganglion lymphatique accolé à l'A. brachiale, un peu au-dessus de l'articulation, et qui reçoit les branches des troncs nos. 65 et 71; ce ganglion envoie des au-dessus de l'articulation, et qui reçoit les branches des trones nº 165 et 71; ce ganglion envoie des vaisseaux aux ganglions axillaires et aux ganglions n° .76.—76. Ganglions lymphatiques avoisinant les vaisseaux sanguins, un peu au-dessous de la partie moyenne du bras, et dont le plus élevé reçoit des vaisseaux nés des M. biceps et brachial antérieur.—77,77. Tronc lymphatique partant du plus élevé des ganglions n° .76, et qui, après avoir traversé le M. coraco-brachial, se rend aux ganglions axillaires.—78. Tronc lymphatique sortant d'un ganglion placé derrière les vaisseaux sanguins, et remontant sur la V. basilique pour se porter aux ganglions axillaires.—79,79,79. Ganglions lymphatiques accolés aux vaisseaux sanguins du M. grand pectoral, et auxquels aboutissent des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux qui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions envoient des vaisseaux gui sortent de ce muscle. Ces ganglions de vaisseaux gui sortent de ce que con la contra de ces de centre de vaisseaux gui sortent de centre de cent auxquels aboutissent des vaisseaux qui sortent de ce muscle. Ces ganglions en oient des vaisseaux aux ganglions axillaires.—80,80,80,80. Troncs lymphatiques provenant des faces latérale et postérieure de la poitrine, et dont les uns se portent directement aux ganglions axillaires, tandis que les autres ne se rendent à ces mêmes ganglions qu'après avoir traversé des ganglions placés sur le M. grand dentelé. —81,81,81. Ganglions lymphatiques situés sur le M. grand dentelé. —82,82. Ganglions axillaires également placés sur le M. grand dentelé, et qui reçoivent les vaisseaux lymphatiques qui viennent de ce muscle et des M. inter-costaux. —83. Tronc lymphatique sortant phatiques qui viennent de ce muscle et des M. inter-costaux. — 85. I rone lymphatique sortant des ganglions n°. 81, et qui traverse les muscles du second espace inter-costal pour se réunir aux vaisseaux lymphatiques inter-costaux de ce même espace. — 84,84,84. Ganglions accolés aux branches de l'A. sous-scapulaire, et envoyant des vaisseaux aux ganglions axillaires. — 85,85, 85,85. Ganglions axillaires, auxquels aboutissent des vaisseaux qui partent des autres ganglions, et, communiquant entre eux par plusieurs plexus; de ces ganglions sortent trois trones principaux. — 86,86,86. Les trois trones lymphatiques précédens qui résultent du concours des ganglions axillaires. — 87. Trone lymphatique considérable formé par la réunion des trois vaisseaux précédens, et se terminant dans l'angle compris entre la V. sous-clavière et la V. jugualiza interne. — 88 Ganglion lymphatique recevant deux vaisseaux des ganglions placés. V. jugulaire interne. —88. Ganglion lymphatique recevant deux vaisseaux des ganglions placés le long des vaisseaux sanguins mammaires internes. —89. Tronc lymphatique partant des ganle long des vaisseaux sanguins mammaires internes. — 89. Tronc lymphatique partant des ganglions placés le long des vaisseaux sanguins mammaires internes du côté droit, et se rendant aux ganglions cervicaux inférieurs. — 90. Ganglions lymphatiques accolés à la trachée-artère, et auxquels aboutissent des vaisseaux qui proviennent des ganglions bronchiques et du corps thyroïde; ces ganglions envoient des vaisseaux aux ganglions cervicaux inférieurs. — 91. Ganglion lymphatique situé entre les cartilages thyroïde et cricoïde, et recevant des vaisseaux du corps thyroïde. — 92,92. Troncs lymphatiques partant des ganglions qui avoisinent la glande sous-maxillaire, et se rendant à d'autres ganglions couchés sur la bifurcation de la V. jugulaire interne. — 93. Troncs lymphatiques provenant des ganglions accolés à l'A. carotide, ainsi que de la langue et de la cavité du crâne. — 94. Ganglion lymphatique, auquel aboutissent des vaisseaux qui viennent de la région parotidienne. —95. Troncs lymphatiques provenant des ganglions qui entourent l'apophyse mastoide. — 96. Troncs lymphatiques qui sortent des ganglions occipi qui entourent l'apophyse mastoide. — 96. Troncs lymphatiques provenant des ganglions occipitaux. — 97,97,97,97,97. Ganglions lymphatiques qui avoisinent les M. splénius et angulaire de l'omoplate. — 96. Ganglions lymphatiques qui avoisinent les M. splénius et angulaire de l'omoplate. — 96. Ganglions lymphatiques accolés à la V. jugulaire externe et aux M. scalènes. — 99,99,99,99. Ganglions cervicaux inférieurs. — 100. Canal thorachique passant derrière la V. jugulaire interne gauche pour s'ouvrir dans cette même veine. — 101. Tronc lymphatique considérable, formé aux le révision de la considérable de la considérable formé aux le révision de la considérable de la considérable, formé par la réunion de vaisseaux moins volumineux qui sortent des ganglions cervicaux inférieurs; ce tronc s'ouvre dans l'angle compris entre les V. jugulaire interne et sousclavière gauche.

PLANCHE CCLIV.

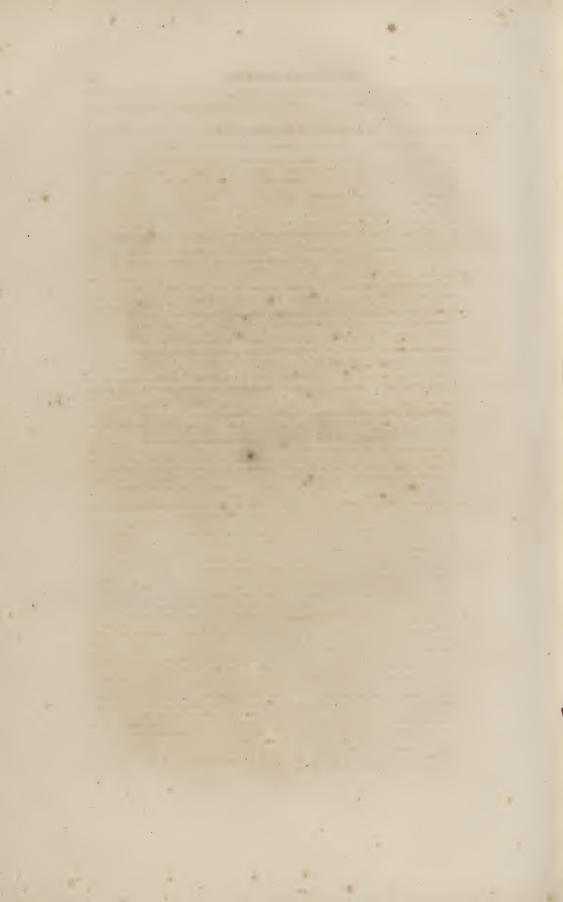
Fig. 4. Elle représente les vaisseaux lymphatiques du diaphragme, du cœur, du médiastin, des mamelles, de la tête, et le passage de ces mêmes vaisseaux i majniragine, du ceur, du mediasun, des mamenes, de la tête, et le passage de ces mêmes vaisseaux à travers les ganglions jusqu'aux cincies. Les côtes sont coupées, la poitrine ouverte, ainsi que le péricarde, et le cœur est incliné à gauche. La mamelle gauche est détachée du muscle grand pectoral, et renversée sur le bras correspondant. Les tégumens de la tête sont enlevés, ainsi qu'une partie de la glande parotide. Les muscles sterno-mastoïdien, sterno-hyoïdien, omoplat-hyoïdien et la clavicule, sont enlevés (Mascagni).

Nos. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,6,1,1. Première, seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, buitième, neuvième, dixième, onzième côtes. — 12,13,14,15,16,17,18,10,20. Cartilages de prolongement des côtes sternales, renversés à droite avec le sternum. — 21,21,21. Tégumens renversés. — 22. Apophyse coracoïde. — 23. Arcade zygomatique. — 24. Condyle de la màchoire inférieure. — 25. Partie gauche du diaphragme. — 26. Bras gauche. — 27. Tégumens du bras et de la poitrine, renversés. — 28,28. Mamelle gauche renversée, et vue par sa face postérieure. — 29. Portion du M. grand pectoral. — 30. Portion du M. petit pectoral renversé. — 31. M. deltoïde. — 32,33. Longue et courte portions du M. biceps. — 34. M. sous-scapulaire. — 35. M. coraco-brachial. — 36. Portion du M. trapèze. — 37. M. angulaire. — 38. M. mylo-hyoidien. — 39. Venture des M. digastriques. — 40. M. masséter. — 41. M. temporal. — 42. M. grand zygomatique. — 43. Cartilage thyroïde— 44. M. thyro-hyoidien. — 45. Glande thyroïde. — 46. La trachée-artère. — 47. l'œsophage — 48. Glande maxiliaire. — 49. Portion de la glande parotide coupée. — 50. Conduit de Stenon. — 51,51,51. Péricarde en partie coupé. — 52. Aorte. — 56. A. brachio-céphalique. — 57. A. carotide gauche. — 58. A. sous-clavière gauche. — 59. A. mammaire interne coupée. — 60. A. carotide gauche. — 59. A. nammaire interne coupée. — 60. V. cave supérieure. — 68. V. jugulaire et sous-clavière gauche. — 69. V. faciale. — 70. V. angulaire. — 71,72. V. axillaire. — 73. Plexus brachial. — 74. Canal thoracique passant en dehors de l'A. carotide externe. — 75. Dilatation du canal thoracique. — 76. Insertion du canal précédent dans l'angle de réunion des veines jugulaire et sous-clavière gauches. — 77. Tronc recevant les vaisseaux lymphatiques de la face convexe du diaphragme, et se portant à un, 78, ganglion volumineux situé à la partie inférieure du médiastin antérieur. — 79,79. Autres ganglions lymphatiques communiquant avec le précédent. — 80. Ganglion placé sur le péricarde, et recevant un vais Nos. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11. Première, seconde, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième, huitième, neuvième, dixième, onzième côtes. — 12,13,14,15,16,17,18,19,20. Cartilages de prolongement des côtes sternales, renversés à droite avec le sternum. — 21,21,21. Tégumens renversés. situé entre les cartilages des septième et huitième côtes, et communiquant avec les ganglions nº. 79.—90,90,90. Ganglions qui sont situés près des vaisseaux mammaires, et reçoivent, non-seulement les troncs qui viennent des ganglions nos. 79 et 87, mais encore d'autres venant du M. grand pectoral, de la mamelle, du médiastin et des tégumens. — 91. Troncs lymphatiques venant des ganglions précédens, mameie, du mediastin et des tegumens. — 91. Froncs lymphatiques venant des ganglions precedens, et qui s'anastomosent avec les vaisseaux venant des ganglions nº, 83, pour former un plexus et se jeter dans les ganglions qui avoisinent la V. sons-clavière gauche et la crosse de l'aorte.—92. Tronc lymphatique venant de la partie droite de la face antérieure et de la partie correspondante de la face postérieure du cœur, pour s'unir aux vaisseaux nºs. 93 et 94.—93. Autre tronc venant de la partie supérieure de la face antérieure du cœur. — 94. Autre tronc lymphatique qui vient de la face postérieure, du sommet et de toute la face antérieure du cœur, et se divise en deux rameaux, dont l'un se porte vers sommet et de toute la face anterieure du cœur, et se divise en deux rameaux, dont l'un se porte vers les ganglions qui avoisinent la trachée-artère, et s'anastomose avec les vaisseaux l'ymphatiques des poumons, tandis que l'autre s'unit au tronc nº. 93. — 95. Tronc résultant de la réunion des vaisseaux nº. 92, 93 et 94, et s'unissant aux ganglions nº. 96. — 96,96. Ganglions accolés à l'aorte et à l'A. sousclavière droite, et recevant également le plexus des vaisseaux nº. 91. — 97. Tronc lymphatique provenant du thymus, et se rendant à un ganglion placé près de l'aorte. — 98. Ganglion lymphatique considérable placé sur l'aorte, et recevant les vaisseaux qui viennent du péricarde et du thymus. — 99,99. Ganglions lymphatiques accolés à l'aorte et à l'A. sous-clavière gauche.— 100. Tronc lymphase porte sur la V. sous-clavière gauche, pour se rendre aux — 101, deux ganglions placés au côté externe de l'A. sous-clavière, sur le M. scalène antérieur. De l'inférieur de ces ganglions part un vaisexterne de l'A. sous-clavière, sur le M. scalène antérieur. De l'inférieur de ces ganglions part un vaisseau qui s'ouvre dans le canal thorachique, derrière la réunion des V. sous-clavière et jugulaire
gauches. — 102. Troncs lymphatiques considérables formés par la réunion des vaisseaux qui vienneut
de la mamelle, et se rendent dans les ganglions axillaires. — 103. Troncs lymphatiques superficiels
du bras, se terminant aux ganglions axillaires. — 104,104,104,104,104. Ganglions axillaires communiquant entre eux au moyen de vaisseaux et de plexus lymphatiques, et situés le long des vaisseaux axillaires sanguins. — 105. Tronc lymphatique considérable provenant des ganglions précédens,
et qui, franchissant la V. sous-clavière gauche, se réfléchit ensuite pour s'ouvri dans cette même
veine, à l'endroit où elle s'unit à la V. jugulaire. — 106. Autre tronc lymphatique qui a la même
origine, et qui s'unit au précédent pour se terminer comme lui. — 107,107. Ganglions lympha-



Harneelin del

Lith at Engelmont



derrière l'artère thyroïdienne inférieure et la veine jugulaire interne, et va s'ouvrir, près de l'embouchure de cette dernière, à la partie postérieure de la veine sous-clavière gauche, par un orifice garni intérieurement

Il est assez rare de trouver le canal thoracique droit dans toute son étendue : presque toujours il est très-

tiques placés sur le M. angulaire de l'omoplate, et recevant un vaisseau des muscles de cet organe. — 108,108. Troncs lymphatiques descendant de l'occiput vers les ganglions nº. 109. — 109. Ganglions placés près de l'insertion des M. trapèze et splénius. — 110. Tronc lymphatique se portant des ganglions précédens aux ganglions nº. 111. — 111,111. Ganglions lymphatiques situés sur le M. angulaire de l'omoplate. — 112. Tronc lymphatique considérable né des ganglions nº. 111, et qui, descendant obliquement en dedans, se termine près de l'embouchure du caṇal thorachique, après avoir reçu plusieurs autres troncs moins volumineux. — 113. Ganglion situé entre les M. scalènes et l'angulaire de l'omoplate. Ce ganglion reçoit plusieurs branches des ganglions placés au-dessus de lui, et il fournit un vaisseau qui traverse un autre petit ganglion pour se rendre au tronc nº 112 — 114.116. Troncs de l'omoplate. Ce ganglion reçoit plusieurs branches des ganglions placés au-dessus de lui, et il fournit un vaisseau qui traverse un autre petit ganglion pour se rendre au tronc nº. 112.—114,114. Troncs lymphatiques venant du sinciput, et se rendant aux ganglions nº. 115.—115,115,115. Ganglions lymphatiques entourant l'apophyse mastoide.—116. Ganglion lymphatique situé sur l'angle de la mâchoire inférieure.—117. Ganglion situé sur l'A. carotide et la V. jugulaire à sa sortie du crâne.—118,118. Ganglions accolés à la V. jugulaire, et communiquant entre eux, ainsi qu'avec les ganglions précédens, par le moyen de plusieurs vaissaux lymphatiques.—119. Deux ganglions lymphatiques placés plus inférieurement sur le M. scalène autérieur.—120. Tronc lymphatique considérable places plus intereurement sur le m. scalene auteneur. — 120. Fronc lymphatique considerable fourni par les ganglions nº. 119, et descendant vers le ganglion nº. 117, pour se rendre au canal thorachique, après avoir traversé le ganglion nº. 101. — 121. Ganglion placé près de l'arcade zygomatique, entre le pavillon de l'oreille et la glande parotide, et auquel aboutissent des vaisseaux qui viennent entre le pavillon de l'oreille et la glande parotide, et auquel aboutissent des vaisseaux qui viennent du sinciput et du vertex.— 122,122. Deux troncs provenant des régions temporale et frontale et des paupières, et se rendant au ganglion nº 116.— 123. Tronc lymphatique venant de la glande parotide, et se rendant au ganglion nº 116.— 124. Tronc lymphatique fourni par le ganglion nº 116, et se terminant au ganglion nº 125.— 125. Un des ganglions lymphatiques cervicaux inférieurs, recevant le tronc précédent, et communiquant avec le ganglion nº 126.— 126,126,126. Ganglions situés sur la base de la màchoire inférieure, entre les M. massèter et triangulaire des lèvres, et recevant les vaisseaux lymphatiques qui viennent des joues, du front, des paupières, du nez, des lèvres, du menton, de l'arrière-bouche et des gencives.— 127. Troncs lymphatiques provenant des muscles de la langue, des glandes sous-maxillaire et sub-linguale, et se rendant aux ganglions nº. 131.— 128. Ganglion placé sur le M. hyo-thyroidien, et communiquant avec le plus inférieur des ganglions nº. 126. des glandes sous-maxillaire et sub-linguale, et se rendant aux ganglions nº, 131. — 128. Ganglion placé sur le M. hyo-thyroïdien, et communiquant avec le plus inférieur des ganglions nº, 126. — 129. Ganglion placé entre les cartilages thyroïde et cricoïde, et communiquant avec les ganglions nº, 128 et 130. — 130. Ganglion accolé à la V. jugulaire interne, et fournissant un tronc lymphatique qui va s'ouvrir dans le canal thorachique, un peu avant l'embouchure de ce dernier. — 131. Ganglions situés sur la bifurcation de la V. jugulaire, et recevant des troncs lymphatiques de la langue et de ses muscles, du pharynx, des cavités nasales, du palais, des muscles de la màchoire inférieure et des glandes salivaires; à ces glanglions aboutissent également des vaisseaux lymphatiques qui sortent du crâne sur l'A. carotide interne, la V. jugulaire interne et les vaisseaux sanguins de la dure-mère. Ces ganglions fournissent des vaisseaux qui descendent derrière la V. jugulaire interne, pour seterminer à des ganglions plocés au côté externe de cette veine. — 132. Ganglion situé au côté interne, pour seterminer à des ganglions plocés au côté externe de cette veine. — 132. Ganglion situé au côté interne de la V. jugulaire interne, et communiquant avec les ganglions 129, 130 et 131.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques mammaires, ainsi que les vaisseaux sanguins placés sur la face postérieure du sternoum, des cartilages des côtes et des imuscles inter-costaux.

Nos. 1,2,3,4,5,6,7, Les cartilages de prolongement des sept côtes sternales.—8,9. Sternum.—10. Cartilage xiphoïde. — 11. Portion du diaphragme qui aboutit au cartilage xiphoïde. — 12. Autre portion de ce même muscle, qui s'attache à la sixième côte. — 13, 13. Portion du M. sterno-thyroïdien. — 14,14. Portion des M. sterno-hyoïdiens.—15,15. A. mammaires internes droite et gauche avec leurs V. satellites; les branches de ces vaisseaux n'ont pas été numérotées. — 16. Tronc lymphatique venant du ligament suspenseur du foie. — 17. Deux ganglions lymphatiques, a

place sur le cartilage de la sixième cote, et recevant le troic nº. 18.—20. Ganghon place entre les cartilages de la cinquième et de la sixième cotes, et recevant un vaisseau lymphatique du ganglion nº. 19.—21,22,23. Ganglions situés dans les trois premiers espaces inter-cartilagmeux, et traversés successivement par un vaisseau lymphatique qui part du ganglion nº. 20.—24. Tronc lymphatique considérable partant du ganglion nº. 20. et se rendant à des ganglions accolés à la V. sous-clavière gauche; ce tronc est coupé.—25,25. Troncs lymphatiques provenant de la partie antérieure du M. grand pectoral, de l'extrémité supérieure des M. abdominaux et des tégumens correspondans, et qui, traversant les M. inter-costaux, vont se rendre aux ganglions nºs. 20,21 et 22.—26. Deux ganglions placés dans le troisième espace inter-costal.—27. Ganglion couché sur la seconde côte et le sternum; ces divers ganglions communiquent entre eux, ainsi qu'avec les ganglions voisins.—28. Troncs lymphatiques partant de plusieurs ganglions placés près du sternum.—29. Ganglions couchés sur l'origine du M. sterno-hyoidien, et recevant les vaisseaux nº. 28.—30. Tronc lymphatique naissant dans le ligament suspenseur du foie.—31. Troncs lymphatiques provenant de la face supérieure du diaphragme, coupés.—32,32. Ganglions couchés sur le côté droit du diaphragme.—33. Ganglion placé dans le quatrième espace inter-costal, près du sternum et des vaisseaux sanguins, et communiquant avec les ganglions nº. 32.—34. Ganglion placé dans le second espace inter-costal, au côté interne des vaisseaux sanguins.—35. Ganglions couchés sur la seconde côte.—36. Autres ganglions situés entre la première côte et la clavicule.—37. Ganglion placé dans le troisième espace inter-costal; tous ces ganglions communiquent entre eux et avec les ganglions voisins.—38. Troncs lymphatiques considérables qui se portaient aux ganglions placés sur la V. sous-clavière droite, et qui de ces derniers se portaient aux ganglions cervicaux internes du côté droit.

PLANCHE CCLV.

FIG. 1. Elle représente les vaisseaux lymphatiques des membranes dure-mère, arachnoïde et pie-mère. Le cerveau est vu par la partie supérieure; l'hémisphère droit est dépouillé de la dure-mère, l'hémisphère gauche est recouvert de ses trois membranes (Mascagni).

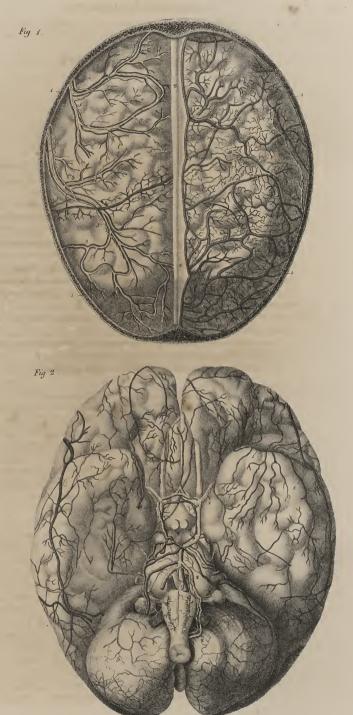
N°. 1,1,1,1. Le crane coupé. — 2,2. La dure-mère coupée à droite du sinus longitudinal. — 3,5,3. Branches de l'A. méningée moyenne, se distribuant à la dure-mère. — 4,4,4,4. Artères et veines de l'hémisphère droit, qui se rendent à la pie-mère et à la substance du cerveau. — 5,5,55. Troncs lymphatiques qui viennent de la dure-mère, et serpentent sur les vaisseaux sanguins. — 6. Tronc lymphatique qui disparaît aux environs du sinus longitudinal. — 7. Autre tronc lymphatique provenant également des membranes du cerveau. — 8,8,8. Vaisseaux lymphatiques qui suivent le trajet des veines sur la pie-mère, et disparaissent près du sinus longitudinal; ces vaisseaux ont été dessinés d'après plusieurs cadavres. — 9,9. Vaisseaux lymphatiques qui paraissent serpenter sur l'arachnoide.

Fig. 2. Elle représente deux troncs lymphatiques injectés au mercure, et vus sur la face postérieure du cerveau (Mascagni).

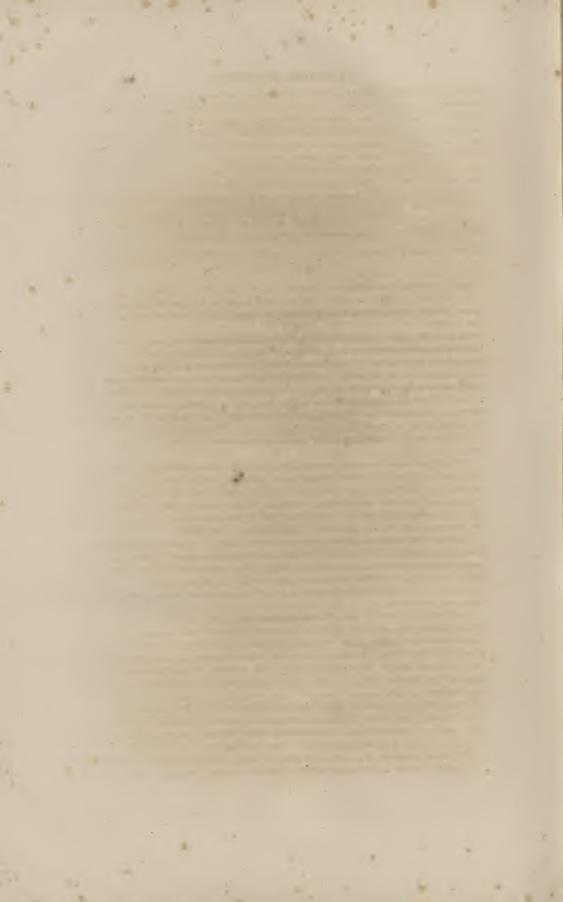
N°. 1,1,1. Tronc lymphatique qui serpente entre les lobes antérieur et postérieur du cerveau.

—2,2. Autre tronc lymphatique qui serpente sur le cervelet.

On n'à pas cru devoir numéroter les diverses parties du cerveau.



lith de Engetmann



flexueux; souvent aussi il se divise en plusieurs branches qui laissent entre elles des intervalles plus ou moins considérables, et se réunissent ensuite. On le voit assez fréquemment se bifurquer près de sa terminaison, et dans ce cas, une de ses branches va quelquefois s'ouvrir dans la veine sous-clavière droite.

Pendant son trajet dans la poitrine, le canal thoracique reçoit 1°. plusieurs vaisseaux qui proviennent du foie et des ganglions lymphatiques cœliaques, et qui passent par l'ouverture aortique du diaphragme; 2°. les vaisseaux lymphatiques inter-costaux: ceux-ci, nés des muscles extérieurs du thorax et inter-costaux, après avoir traversé plusieurs ganglions logés entre les deux couches de ces derniers, gagnent les parties latérales de la colonne vertébrale; la ils s'unissent à d'autres lymphatiques qui sortent du canal rachidien et des muscles du dos, traversent les ganglions environnans pour former des plexus au devant du corps des vertèbres, et viennent s'ouvrir obliquement, de haut en bas, dans le canal thoracique; 5°. enfin le canal thoracique reçoit un grand nombre de vaisseaux lymphatiques qui viennent de la plèvre, du médiastin postérieur, du diaphragme, et qui se réunissent aux précédens (Voy. Pl. CCXLVII).

5°. Des vaisseaux lymphatiques qui aboutissent en partie au canal thoracique, en partie aux troncs particuliers ouverts dans les veines.

(a) Des vaisseaux lymphatiques des poumons (Voy. Pl. CCXLVIII et CCXLIX).

Les vaisseaux lymphatiques superficiels forment, entre la plèvre et les poumons, des réseaux de figures variées, desquels naissent des troncs qui se rendent aux ganglions placés autour de la bronche à son entrée dans l'organe.

Les vaisseaux lymphatiques profonds, nés dans les lobules pulmonaires, se portent vers les ganglions bronchiques, où ils se confondent avec les précédens. Ainsi réunis, les vaisseaux lymphatiques pulmonaires remontent sur la trachée-artère, où après s'être divisés dans de nouveaux ganglions, ils donnent naissance à des troncs, dont les uns traversent de petits ganglions situés sur la partie supérieure de la trachée, pour se réunir ensuite et aller s'ouvrir dans la grande veine lymphatique droite. Les autres, plus nombreux, traversent également des ganglions trachéaux, au-delà desquels ils se réunissent en deux troncs, lesquels se réfléchissent obliquement à gauche pour se jeter dans le canal thoracique ou dans les veines jugulaire interne et sous-clavière du même côté.

(b) Des vaisseaux lymphatiques sous-sternaux, diaphragmatiques, cardiaques, thymiques et æsophagiens.

Les vaisseaux lymphatiques sous-sternaux proviennent de la moitié sus-ombilicale de la paroi antérieure de l'abdomen. Ils pénètrent dans la poitrine, entre le diaphragme et l'appendice xiphoïde, remontent avec la veine mammaire interne en traversant plusieurs ganglions et en formant des plexus, et ils se réunissent en troncs de plus en plus volumineux. Un de ces troncs se porte à gauche, croise la direction de la veine sous-clavière, et après avoir traversé les ganglions jugulaires inférieurs, va s'ouvrir dans le canal thoracique. Les autres se rendent dans les veines sous-clavière et jugulaire interne droites.

Vaisseaux lymphatiques du diaphragme. Un assez grand nombre de ces vaisseaux sont confondus avec les vaisseaux lymphatiques inter-costaux et hépatiques; les autres forment, par leur réunion, plusieurs troncs qui se portent en avant sur la face supérieure du diaphragme, traversent les ganglions inférieurs du médiastin, et se réunissent derrière le sternum avec les vaisseaux lymphatiques précédens.

Les vaisseaux lymphatiques du thymus et du péricarde se joignent aux vaisseaux lymphatiques soussternaux et pulmonaires.

Vaisseaux lymphatiques du cœur. Nés sur toute l'étendue du cœur, mais surtout vers son sommet, ils accompagnent les vaisseaux coronaires, et se réunissent en deux troncs. L'un marche le long de l'artère coronaire droite, se porte sur la partie antérieure de l'aorte, et se réfléchissant à gauche, va s'ouvrir dans la partie supérieure du canal thoracique. L'autre, plus volumineux, passe obliquement entre l'aorte et l'artère pulmonaire, traverse plusieurs ganglions, et se rend également au canal thoracique ou aux veines sous-clavière et jugulaire interne. Ce dernier se divise quelquefois en trois ou quatre branches au moment de se terminer.

Plusieurs vaisseaux lymphatiques du cœur s'unissent séparément à ceux des poumons.

Les vaisseaux lymphatiques de l'æsophage entourent ce conduit en forme de plexus. Ils s'anastomosent avec ceux du cœur et des poumons, et se rendent aux ganglions couchés au devant de la colonne vertébrale.

(c) Des vaisseaux lymphatiques superficiels des membres supérieurs (Voy. Pl. CCLI).

Nés d'un grand nombre de racines qui entourent les doigts et abondent surtout sur leur face dorsale, ces vaisseaux s'unissent en faisceaux sur les parties latérales de chacun d'eux. Parvenus sur le métacarpe,

PLANCHE CCLVI.

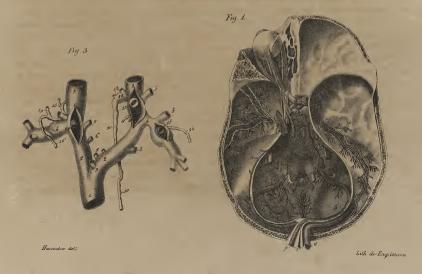
Fig. 4. Elle représente la base du crane tapissée par la dure-mère; l'apophyse orbitaire de l'os frontal est déjetée à gauche, de manière à rendre visible le globe de l'œil (Mascagni).

N°. 1. Portion de la faux du cerveau. — 2. Artères vertébrales. — 3. A. carotides internes. — 4. Artère ményngée moyenne du côté droit. — 5. La même artère du côté gauche. — 6. Sinus longitudinal supérieur. — 7. Sinus longitudinal inférieur. — 8. Pressoir d'Hérophile ou confluent des sinus. — 9. Sinus transverse du côté droit. — 10. Sinus transverse du côté gauche. — 11. Sinus pétreux supérieur. — 12. Sinus pétreux inférieur. — 13. Sinus circulaire de la selle turcique. — 14,14. Troncs lymphatiques qui sortent du crane par le trou sphéno-épineux sur les vaisseaux sanguins de la dure-mère.

Fig. 2. Elle représente les vaisseaux lymphatiques profonds de la partie droite de la tête, du cou et de la poirrine.

> Nºs. 1,2,3,4. Les quatre côtes supérieures. — 5. Le membre supérieur porté en dedans. — 6. Apophyse coracoide. — 7. Ligament coraco-acromial. — 8. La máchoire inférieure coupée près de la simphyse. — 9. La mâchoire supérieure coupée à l'endroit où elle s'unit avec l'os de la pommette. - 10. L'os frontal coupé sur le bord externe de l'orbite. - 11. Sinus frontal droit. — 12. Apophyse zygomatique coupée à son origine. — 13. Aile externe de l'apophyse ptérygoïde. — 14. Crochet de l'apophyse ptérygoïde. — 15. Apophyse mastoïde. — 16. La langue appliquée au palais. — 17. Première dent incisive gauche. — 18. Le pharynx. — 19. Os hyoïde. — 20. Corps thyroïde. — 21,21. Portion du M. grand dentelé. — 22. Portion du M. deltoide coupé. - 23. Portion des muscles biceps et coraco-brachial. - 24. M. angulaire de l'omoplate. — 25,25. M. trapèze. — 26. M. splénius déjeté. — 27. Les muscles complexus. — 28. M. oblique inférieur de la tête. - 29. M. oblique supérieur. - 30. M. long du cou. -31,31. M. scalène antérieur. — 32. M. hyo-thyroïdien. — 33. M. génio-hyoïdien. — 34. M. génio-glosse. — 35. M. hyo-glosse. — 36. M. stylo-glosse coupé près de la langue. — 37. M. occipital. — 38. M.frontal. — 39. M. temporal. — 40. M. élévateur de la paupière supérieure. — 41. M. droit externe de l'œil. — 42. M. droit inférieur. — 43. M. oblique inférieur. — 44. Le globe de l'œil. —45. M. élévateur commun de l'aile du nez et de la lévre supérieure. —46. M. triangulaire du nez. — 47. Portion du M. zygomatique, — 48. Portion du M. buccinateur. — 49. Portion du M. orbiculaire des lèvres. - 50. N. frontal. - 51. N. sous-orbitaire. - 52. Nerf qui se rend au M. buccinateur.—53. N. lingual.—54. N. hypoglosse.—55. N. glosso-pharyngien. — 56. N. pneumo-gastrique. — 57. N. grand sympathique. — 58. N. accessoire. — 59. N. occipital. - 60. N. brachiaux. - 61. Portion de l'A. pulmonaire. - 62. A. aorte. - 63. Troncs brachiaux céphaliques. — 64. A. sous-clavière droite. — 65. A. thyroïdienne inférieure. — 66. A. carotide primitive droite. — 67. A. thyroïdienne supérieure. — 68. A. linguale. — 69. A. faciale coupée. — 70. A. occipitale. — 71. A. temporale. — 72. A. maxillaire interne. — 73. V. cave supérieure. — 74. Portion thoracique de la V. jugulaire gauche. — 75. Portion thorachique de la V. jugulaire droite. — 76. Portion cervicale de la V. jugulaire externe, coupée et écartée. — 77. Portion cervicale de la V. jugulaire interne. — 78. V. sous-clavière droite. — 79. V. axillaire. — 80. V. vertébrale. — 81,81. Veines thyroidiennes inférieures. Les autres veines accompagnant les artères, qui ont été précédemment indiquées, n'ont pas été numérotées. —82,82. Ganglions lymphatiques placés près de l'A. carotide interne, le long du M. grand droit antérieur de la tête, et recevant des vaisseaux qui serpentent le long de l'A. carotide. — 83. Ganglions accolés à l'A. carotide externe, et auxquels aboutissent des vaisseaux lymphatiques qui viennent du M. temporal et de la dure-mère. —84. Ganglions situés près des vaisseaux sanguins de la langue, et recevant les vaisseaux lymphatiques qui viennent de cet organe, ainsi que de ses muscles. — 85,85,85. Ganglions cervicaux supérieurs auxquels aboutissent des vaisseaux lym-







ils forment, par leur réunion, plusieurs troncs qui montent sur la face postérieure de l'avant-bras, et augmentent successivement de volume en recevant des vaisseaux nés dans cette région. Près de l'articulation huméro-cubitale, ils se portent à la face interne, puis à la face antérieure de l'avant-bras; ils se joignent à d'autres troncs qui viennent des faces palmaires de la main et de l'avant-bras le long des veines sous-cutanées, et après avoir traversé un ou deux ganglions situés au pli du coude, ils montent sur la face antérieure interne du bras pour aller se jeter dans les ganglions axillaires et sous-claviers. Dans ce der-

phatiques qui proviennent des parties superficielles de la tête et de la cavité du crâne. — 86. Ganglion placé sur la veine jugulaire interne, et recevant des vaisseaux lymphatiques qui sortent des ganglions situés autour de la mâchoire inférieure. Ces vaisseaux naissent du larynx et du corps thyroïde. — 87,87,87. Ganglions cervicaux moyens couchés sur les muscles angulaire de l'omoplate et scalènes, au côté externe de la veine jugulaire interne; à ces ganglions aboutissent des vaisseaux lymphatiques qui sortent des ganglions nºs. 85 et 86, et d'autres vaisseaux qui viennent des ganglions maxillaires inférieurs et des parties superficielles de la tête et du cou. -88,88,88. Ganglions cervicaux inférieurs situés également au côté externe de la V. jugulaire interne, et recevant des vaisseaux lymphatiques qui partent des ganglions cervicaux supérieurs et moyens, ainsi que d'autres vaisseaux qui proviennent de l'occiput, de la tête, du bras et des ganglions qui entourent la V. sous-clavière. - 89,89,89. Ganglions environnant les vaisseaux axillaires sanguins, et communiquant par plusieurs vaisseaux lymphatiques non-seulement entre eux, mais encore avec des ganglions placés au-dessus d'eux. - 90. Ganglions accolés à la portion thorachique de la veine jugulaire droite, et recevant les vaisseaux lymphatiques qui viennent du médiastin, du péricarde et des ganglions placés sur le trajet de la V. mammaire interne. - 91. Ganglions situés entre les V. jugulaire interne et vertébrale, et auxquels aboutissent des vaisseaux lymphatiques qui sortent des ganglions couchés sur le côté droit de la trachée-artère. -92. Ganglions qui entourent la trachée-artère, et auxquels aboutissent des vaisseaux lymphatiques qui viennent du corps thyroïde et de ganglions trachéaux placés au-dessus d'eux. Ces mêmes ganglions envoient des vaisseaux aux ganglions cervicaux inférieurs du côté gauche. — 93,93. Deux troncs lymphatiques occipitaux superficiels, coupés. — 94,94. Autres troncs lymphatiques occipitaux, également coupés. — 95. Tronc lymphatique longeant la V. céphalique, coupé. — 96. Tronc lymphatique considérable (ou petit canal thorachique) formé par la réunion des vaisseaux qui sortent des ganglions supérieurs placés sur les vaisseaux sanguins de l'aisselle, et qui s'ouvre dans la V. sous-clavière droite, près de l'embouchure de la jugulaire interne. — 97. Autre tronc lymphatique volumineux auquel aboutissent les vaisseaux qui sortent des ganglions cervicaux inférieurs, et qui s'ouvre dans l'angle formé par la réunion des V. sous-clavière et jugulaire interne. Afin de mettre à découvert les ganglions ci-dessus décrits, on a dû enlever les muscles sterno-mastoïdien, sterno-hyoïdien, sterno-thyroïdien, digastrique, mylo-hyoïdien et stylopharyngien.

Fig. 3. Elle représente la terminaison du système lymphatique dans les V. sous-clavières et jugulaires (Mascagni).

N°. 1. La V. cave supérieure. — 2,2. Portion thorachique des V. jugulaires. — 3,3. Portion cervicale des V. jugulaires internes. — 4,4. V. sous-clavières. — 5,5,5. Portion cervicale des V. jugulaires externes. — 6,6. V. vertébrales. — 7,7. V. thyroidiennes inférieures. — 8. V. mammaire interne gauche. — 9. La même veine du côté droit. — 10,10,10,10. Canal thorachique. — 11. Dilatation du canal précédent près de sa terminaison. — 12. Trones lymphatiques qui sortent des ganglions cervicaux inférieurs. — 13. Embouchure du canal thorachique garnie de deux valvules. — 14. Trone lymphatique recevant des vaisseaux qui sortent des ganglions axillaires supérieurs gauches, et qui vient s'ouvrir dans la V. sous-clavière. — 15. Embouchure du trone précédent garnie d'une seule valvule. — 16. Petit canal thoracique formé par la réunion des vaisseaux qui sortent des ganglions axillaires supérieurs du côté droit. — 17. Trone lymphatique qui part des ganglions cervicaux inférieurs pour se rendre au canal n°. 16. — 18. Autre trone lymphatique ayant la même origine et la même terminaison. — 19. Embouchure du petit canal thorachique dans l'angle formé par la réunion des V. sous-clavière et jugulaire interne droites; cette embouchure est garnie d'une seule valvule.

PLANCHE CCLVII.

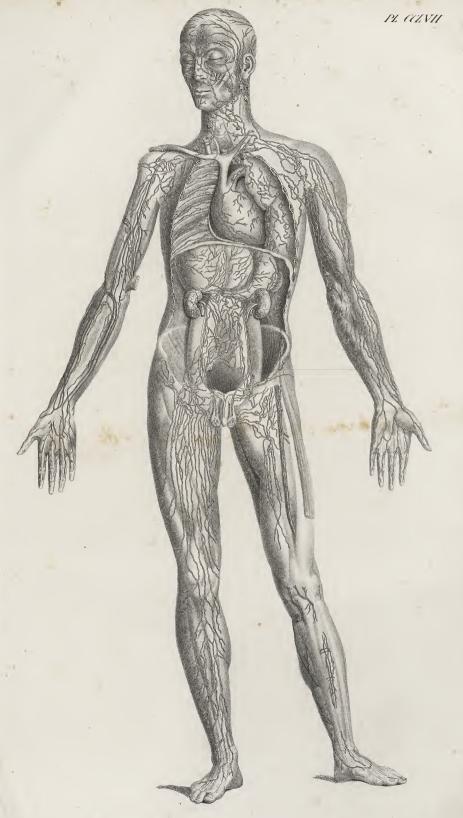
Elle représente l'ensemble du système lymphatique de la face antérieure du corps. On s'est efforcé de faire voir la manière dont les vaisseaux lymphatiques se comportent entre eux et avec les ganglions, et leur mode de terminaison au grand et au petit canal thoracique.

Les cavités pectorale et abdominale sont ouvertes. On aperçoit le poumon gauche et le cœur. On a enlevé le poumon droit pour mettre à découvert les vaisseaux lymphatiques inter-costaux. Le foie, l'estomac, la rate et les reins sont restés en place. Les intestins ont été enlevés.

Le scrotum est également enlevé. Le testicule droit est enveloppé de la tunique vaginale. Le testicule gauche est mis à nu.

Sur le côté droit de la tête, on aperçoit la couche superficielle des vaisseaux lymphatiques; le côté gauche représente plusieurs des vaisseaux lymphatiques profonds. Il en est de même pour les membres supérieurs et inférieurs.

On n'a cru devoir numéroter ni les diverses parties de la figure, ni même les vaisseaux lymphatiques, ce travail ayant été fait dans les figures partielles dont se composent les planches précédentes (Loder).





nier trajet, ces vaisseaux augmentent encore de volume, soit par leur réunion et leurs anastomoses, soit par l'addition de nouvelles branches qui proviennent des parties superficielles du bras. Quelques uns de ces vaisseaux accompagnent la veine céphalique, traversent quelques ganglions situés au-dessous de la clavicule, et, après avoir formé dans cet endroit une espèce de plexus, se jetent dans les ganglions cervicaux inférieurs.

(d) Des vaisseaux lymphatiques profonds des membres supérieurs.

Ces vaisseaux remontent le long des vaisseaux sanguins du bras, autour desquels ils sont rassemblés en faisceaux, et ils vont, comme les précédens, se rendre aux ganglions axillaires.

(e) Des vaisseaux lymphatiques de la paroi antérieure du thorax (Voy. Pl. CCLII).

Les uns naissent sous les tégumens de l'abdomen et de la poitrine, se réunissent en troncs qui augmentent successivement de volume, et se portant en dehors et en haut au devant du muscle grand pectoral, vont se terminer aux ganglions axillaires; les autres proviennent des muscles grand et petit pectoral et grand dentelé, et aboutissent également aux ganglions axillaires.

(f) Des vaisseaux lymphatiques superficiels du dos et de la région cervicale postérieure (Voy. Pl. CCL). Les vaisseaux lymphatiques du cou naissent des tégumens de l'occiput et des parties latérales du cou. Ils descendent en dehors sur le muscle trapèze, passent sur l'épine de l'omoplate et sur le muscle deltoide, et se rendent aux ganglions axillaires.

Vaisseaux lymphatiques du dos. Les supérieurs viennent de la peau et du muscle trapèze, et descendent en dehors sur le muscle sous-épineux, où ils traversent plusieurs ganglions, après quoi ils passent entre les muscles grand rond et grand dorsal pour se jeter dans les ganglions de l'aisselle; les inférieurs proviennent du muscle grand dorsal, et, remontant sur son tendon, viennent se réunir aux supérieurs.

(g) Des vaisseaux lymphatiques qui sortent des ganglions axillaires (Voy. Pl. CCLII).

Les ganglions de l'aisselle, les vaisseaux qui s'y terminent, et ceux qui les unissent, forment un plexus lymphatique considérable, d'où sortent trois ou quatre troncs qui accompagnent la veine sous-clavière jusqu'à son entrée dans la poitrine. Dans cet endroit, ceux du côté gauche se réunissent ordinairement en deux troncs très-volumineux, dont l'un s'ouvre presque toujours dans la veine sous-clavière, et l'autre dans le canal thoracique. Ceux du côté droit se réunissent en un seul tronc très-court, mais très-considérable, et connu sous le nom de grande veine lymphatique droite, laquelle va s'ouvrir dans l'angle formé par la reunion des veines jugulaire interne et sous-clavière correspondantes.

(h) Des vaisseaux lymphatiques superficiels de la tête et de la face antérieure du cou (Voy. Pl. CCLII). Les vaisseaux lymphatiques épicrániens, étendus au-dessous de la peau du crâne, se rassemblent en tois ordres de faisceaux. 1°. Faisceaux occipitaux qui se divisent dans les ganglions situés derrière l'apophyse mastoïde, pour aller s'unir ensuite aux vaisseaux lymphatiques superficiels de la face postérieure du cou. 2°. Faisceaux temporaux, lesquels suivent le trajet des veines du même nom, et qui après avoir traversé les ganglions parotidiens, se joignent aux lymphatiques superficiels de la face antérieure du cou. 3. Faisceaux frontaux qui se rassemblent à l'angle interne des yeux, et se mélent ensuite aux vaisseaux lymphatiques de la face.

Les vaisseaux lymphatiques de la face naissent de toute l'étendue de cette partie, et descendent le long de la veine faciale jusqu'aux ganglions sous-maxillaires, qu'ils traversent pour se réunir aux lymphatiques superficiels et antérieurs du cou.

Les vaisseaux lymphatiques superficiels et antérieurs du cou forment un plexus dont les branches accompagnent les veines sous-cutanées du cou, et se réunissent ensuite en deux ou trois troncs qui se jettent, ceux du côté gauche, dans le canal thoracique, ceux du côté droit, dans la grande veine lymphatique droite.

(i) Des vaisseaux lymphatiques profonds de la tête et du cou (Voy. Pl. CCLII).

Les vaisseaux lymphatiques de l'intérieur du crâne sont peu connus. Cependant on en rencontre quelques-uns sur les méninges, entre autres dans la scissure de Sylvius et sur la face inférieure du cervelet. Deux ou trois de ces vaisseaux sortent par le trou sphéno-épineux (Voy. Pl. CCLV et CCLVI).

Les vaisseaux lymphatiques profonds de la langue, du palais, du nez, des orbites, du pharynx, des muscles de la face, etc. accompagnent les vaisseaux sanguins qui appartiennent à ces diverses parties. Après avoir traversé les ganglions placés au-dessous de la glande parotide et autour des veines jugulaires internes, ces vaisseaux s'unissent à quelques troncs qui viennent du larynx et de la glande thyroïde, et ils vont se jeter soit dans les veines jugulaires internes et sous-clavières, soit dans le canal thoracique ou la grande veine lymphatique.

PLANCHE CCLVIII.

Elle représente l'ensemble du système lymphatique de la partie postérieure du corps. Toutes les observations faites à propos de la planche précédente sont applicables à celle-ci : aussi nous dispenserons-nous de les reproduire (Loder).











